Bitte in Blockschrift ausfüllen

Antrag
zur Teilnahme am Schließfachtauschverfahren

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Schließfachnummer

Schulklasse

im Schuljahr 20__ / 20__

ggf. Schlüsselnummer

Name der Schule

PLZ und Ort der Schule

Ich nehme am Tauschverfahren teil und beantrage ein Schließfach am nachstehend aufgeführten Standort:

Standort innerhalb der Schule (z.B. Altbau 2.OG, Neubau vor Raum 114, …)

oder Name der neuen Schule

PLZ und Ort der neuen Schule

Für Fächer mit Schlüssel: Vorher das Fach komplett räumen und säubern und den
alten Schlüssel in diesem Feld mit Klebeband für den Versand fixieren.
(Zahlenschlösser verbleiben am alten Schließfach und werden nicht zurückgesendet).

Wichtiger Hinweis: Bei Fächern mit Schlüssel ist eine Bearbeitung des Antrags nur mit Zusendung des alten Schlüssels möglich. Bitte fixieren Sie den Schlüssel mit einem Klebeband auf diesem Schreiben, damit sich dieser nicht aus dem Kuvert bohrt. Den neuen Schlüssel und die geänderte Vertragsbestätigung erhalten Sie auf dem Postweg (nicht vergessen: vorher Schließfach räumen und säubern).

Bei Fächern mit Zahlenschlössern verbleibt das Schloss am Fach, das Fach ist unmittelbar nach Absenden des Antrags zu räumen und zu säubern.

Die Bearbeitung des Schließfachtauschantrags ist eine freiwillige Serviceleistung, die vom Vertragsgeber kostenfrei angeboten wird. Eine Vergütung für die Zeit der Bearbeitung erfolgt nicht.

Erklärung zum Datenschutz: Wir erheben und nutzen Ihre Daten (Name, Adresse, Schule, Klasse) zur Erfüllung des Vertrags. Wir nutzen Ihre Daten nicht zu Werbezwecken und geben Ihre Daten nicht zu diesen oder anderen Zwecken an Dritte weiter.

.....
Ort, Datum

.....
Vertragsnehmer (Erziehungsberechtigter)

AstraDirect
SCHLIESSFÄCHER GMBH
Dudenstr. 46, 68167 Mannheim
Tel. 06 21-12 47 68 0
Fax 06 21-12 47 68 29
www.astradirect.de