Schlüsselausgabe

Zentrana

Ausgeber

NAME / FIRMA

ANSCHRIFT

ANSPRECHPERSON

Empfänger

NAME

ANSCHRIFT

PERSONAL- ODER ABTEILUNGSNR.

Übergabe

DATUM

UHRZEIT

ZWECK DER AUSGABE

Ausgegebene Schlüssel

Nr.	Schließanlage / Codierung	Schlüssel- / Seriennummer	Bezeichnung, Türen oder Bereiche	Anzahl
1				
2				
3				
4				
5				

Vereinbarungen

1. **Sorgfalt.** Die Schlüssel werden sorgfältig aufbewahrt und nicht an Dritte weitergegeben. Nachschlüssel dürfen nicht angefertigt werden.
2. **Meldepflicht.** Geht ein Schlüssel verloren, wird das dem Ausgeber unverzüglich gemeldet.
3. **Rückgabe.** Die Schlüssel werden unaufgefordert und unverzüglich zurückgegeben, sobald das zugrunde liegende Vertragsverhältnis endet oder der Ausgeber sie zurückfordert.
4. **Haftung.** Bei schuldhaftem Verlust besteht eine Haftung für den entstandenen Schaden im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Das kann auch die Kosten für den Austausch von Schließzylindern oder der gesamten Schließanlage umfassen.

Mit ihrer Unterschrift bestätigen beide Seiten die Übergabe der oben aufgeführten Schlüssel und erkennen diese Vereinbarungen an.

Ort, Datum, Unterschrift Ausgeber

Ort, Datum, Unterschrift Empfänger

Rückgabe

wird bei Rückgabe der Schlüssel ausgefüllt

Alle Schlüssel vollständig zurückgegeben ☐ ja ☐ nein

FEHLENDE SCHLÜSSEL (NR.)

BEMERKUNG

Ort, Datum, Unterschrift Ausgeber

Ort, Datum, Unterschrift Empfänger