

Ihr Partner für:

STEMA

Schließsysteme
Zutrittskontrolle
elektr. Zeiterfassung
Türelemente
Türbeschläge

Schließtechnik GmbH

- Schlüsselverwaltung -

Schlüsselausgabe zu Schließanlagen-Nr.:

an

Name, Vorname

Schlüssel- Anzahl:	
Schlüssel- Mrk.:	
Schlüssel- Name:	
ausgegeben durch:	

Bestätigung:

Mir ist bekannt, dass Verlust oder Beschädigung meines Schlüssels sofort zu melden sind. Weiterhin ist mir bekannt, dass das Unterlassen der Meldung verlorener oder beschädigter Schlüssel zu Schäden führen kann, für die ich haftbar gemacht werden kann.

Bei Ausscheiden aus dem Betrieb oder Versetzung an einen anderen Standort werde ich den Schlüssel ohne weitere Aufforderung zurückgeben.

Hiermit bestätige ich den Empfang des/der o. g. Schlüssel sowie die Kenntnisnahme dieser Hinweise.

Datum

Unterschrift