Schlüsselübergabeprotokoll

Firmenschlüssel

|  |  |
| --- | --- |
| Schlüsselübergabe durch: |  |
| AAb Abteilung |  |
|  Name des Empfängers: |  |
|  Abteilung: |  |

Folgende Schlüssel wurden ausgehändigt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schlüsselart | Anzahl | Schlüsselnummer |
| Generalschlüssel | 1 | xxxxx |
| Eingangstür (Musterweg 1) | 1 | xxxxx |
| Bürotür Zi 101 | 1 | xxxxx |
| Briefkasten | 1 | xxxxx |
| Keller | 1 | xxxxx |
| Magnetkarte | 1 | xxxxx |
| Autoschlüssel | 1 | xxxxx |

Der/die Empfänger/in ist für eine sichere Aufbewahrung des/der an Ihn übergeben Schlüssel verantwortlich. Er/Sie übernimmt die Haftung für den Gebrauch der erhaltenen Schlüssel und trägt die Folgen, die sich aus einem Verlust der Schlüssel ergeben.

Schlüssel dürfen nicht mit in den Urlaub genommen werden.

Jegliche Weitergabe von Schlüsseln ist untersagt.

………………………………. …………………………………………………………. ………………………………………………….

Datum Unterschrift Schlüssel Empfänger Unterschrift Schlüssel Geber