

# Schlüsselübergabeprotokoll

## Reinigungskraft

Hiermit bestätigt

Vorname, Name: .....

Anschrift:.....

Telefon:.....

folgende Schlüssel zum Zwecke der Wohnungsreinigung

3 Zimmer Wohnung, Blumenweg 19, 89250 Senden, 1 OG, links  
übergeben bekommen zu haben.

Schlüsselart	Anzahl	Schlüsselnummer
Zentralschlüssel	1	XXXXX
Hausschlüssel	1	XXXXX
Wohnungsschlüssel	1	XXXXX
Kellerschlüssel	1	XXXXX

Der/die Empfänger/in wurde darauf hingewiesen, dass es sich um eine Schließanlage handelt und bei Verlust des Schlüssels hohe Kosten durch den Austausch der Schließanlage entstehen können.

Der/die Empfänger/in ist für eine sichere Aufbewahrung des/der an ihn übergebenen 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.

Der Schlüssel ist bei Aufforderung unverzüglich zurück zu geben.

Jegliche Weitergabe von Schlüsseln ist untersagt.

.....

Datum

.....

Unterschrift Schlüssel Empfänger

.....

Unterschrift Schlüssel Geber