



## Berechtigung zum Schlüsselbezug

Für die Anfertigung ist ein amtlicher Lichtbildausweis erforderlich. Bitte kontrollieren Sie vor der Schlüsselbestellung, ob die Nummer auf Ihrem Schlüssel mit der Nummer auf diesem Formular übereinstimmt. Für eine rasche Anfertigung bringen Sie bitte einen Schlüssel als Vorlage mit. Die Hausverwaltung erklärt hiermit, dass dem / der umseitig angeführten BestellerIn der Nachschlüssel sowie der Gebrauch dieser Schlüssel zustehen, und erteilt zu den umseitigen Bedingungen die Zustimmung zur Anfertigung der Schlüssel.

Von der Bezahlung der Schlüssel ist die Hausverwaltung oder Wohnungsgenossenschaft befreit.

### ACHTUNG!

Die eingetragene Stückzahl bzw. Schlüsselnummer darf nachträglich nicht verändert werden.

Auftraggeber / Adresse / Tel. \_\_\_\_\_

Betreff \_\_\_\_\_

_____ Stück	Schlüssel	_____ Fabrikat
		(zB.Gege, EVVA, Winkhaus etc.)
_____ Stück	Schlüssel	_____ Fabrikat
_____ Stück	Schlüssel	_____ Fabrikat
_____ Stück	Schlüssel	_____ Fabrikat
_____ Stück	Zylinder	_____ Fabrikat

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift des Anlagenbesitzers / der Hausverwaltung      \_\_\_\_\_ Stempel des Anlagenbesitzers / der Hausverwaltung

Die unten unterzeichnende Person gilt persönlich als AuftraggeberIn, wenn in dieser Erklärung nicht ausdrücklich ein Vertretungsverhältnis angeführt ist. Der / die AuftraggeberIn erklärt, dass ihm / ihr der Gebrauch und die Verwendung der beauftragten, auch patentierten Schlüssel oder Schlösser sowie das Recht der Vervielfältigung zusteht und der Vervielfältigung keine Immaterialgüterrechte dritter Personen entgegenstehen. Der / die AuftraggeberIn haftet für alle Rechtsfolgen und Kosten, die durch die Vervielfältigung der Schlüssel und ihren Gebrauch entstehen können.

Jedwede Haftung ist auf den Ersatz der duplizierten Schlüssel beschränkt. Darüber hinaus ist auch jegliche Haftung gegenüber Dritten ausgeschlossen.

Der / die AuftraggeberIn hält den / die Lieferanten / Lieferantin gegenüber Ansprüchen Dritter schad- und klaglos. Aufzeichnungen über die Art und Menge der Nachschlüssel obliegen dem / der AuftraggeberIn bzw. SchließanlagenigentümerIn. Bitte überprüfen Sie die Schließfunktion unverzüglich.

FS     RP     PA     PD    \_\_\_\_\_  Der / die BürgermeisterIn der Stadt \_\_\_\_\_

BH \_\_\_\_\_  Sonstige Behörde \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Ausweisnummer \_\_\_\_\_