

Schlüsselübergabeprotokoll



Übergabe und Rückgabe von Schlüsseln

Objekt, Adresse				Projekt-Nr.	
Schadennummer		Projektleiter		Telefon	

Hiermit bestätigen die übergebende und die empfangende Person die Übergabe der folgenden Schlüssel.

Übergebende Person: Name, Anschrift, Firma	
Empfangende Person: Name, Anschrift, Firma	

Pos.	Schlüssel: Art, Bezeichnung, Nummer	Anzahl	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			

Übergabe

Schlüssel erhalten am _____ um _____ Uhr

Unterschrift übergebende Person

Unterschrift empfangende Person

Rückgabe

Schlüssel zurück am _____ um _____ Uhr

☐ alle Schlüssel vollständig zurück

☐ es fehlt etwas, siehe Bemerkung

Unterschrift zurückgebende Person

Unterschrift empfangende Person

Bemerkung
