

Schlüsselantrag

Schlüsselempfänger

Name Vorname

Adresse PLZ Ort

Telefon P Telefon G Natel

Objekt

Gebäude Raum

Grund

Mitarbeiter/in Kurs/Schulung Veranstaltung Verein

Termin Schlüsselausgabe/-rückgabe

Schlüsselausgabe Schlüsselrückgabe

Datum Zeit Datum

Antragsteller/in

Name/Vorname Unterschrift

▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ Bitte leer lassen – wird von der Gemeindeverwaltung ausgefüllt ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼ ▼

Schlüsselverwaltung

Schliessplan-Nummer Schlüssel-Bezeichnung

Unikatnummer Gesol-Nummer

Depot einziehen Ja Nein Betrag CHF

Datum Unterschrift

Schlüsselausgabe

Depot eingezogen Ja Nein Betrag CHF

Ausgabe durch (Name/Vorname)

Ausgabedatum Unterschrift
Schlüsselempfänger

Schlüsselrückgabe

Depot retour Ja Nein Betrag CHF

Rückgabedatum

Bestätigung Bestätigung
Schlüsselempfang Depotempfang

Wichtige Hinweise

1. Ausgehändigte Schlüssel dürfen auf keinen Fall an Drittpersonen ausgehändigt oder weitergegeben werden.
2. Ein Schlüsselverlust ist sofort der Liegenschaftsverwaltung der Gemeinde Eschen zu melden. Sollte der Schlüssel aus irgend welchen Gründen in Verlust geraten, so behält sich die Gemeindeverwaltung Eschen das Recht vor, die damit entstandenen Kosten (Ersatz Schlüssel- und Schliesszylinder) in Rechnung zu stellen.
3. Die Bedingungen sind im Reglement Schlüsselverwaltung zu finden.