

Schlüsselempfangsbestätigung

Reit- und Fahrverein Lengerich u. U. e. V.



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/ Wohnort

E-Mail

Telefon/ Mobil

Hiermit bestätige ich den Erhalt des/ der folgenden Schlüssel(s):

Reithalle des RuFV Lengerich u. U. e. V.

Gebäude

Schlüssel

Name Schlüsselübergeber(in)

Wichtiger Hinweis:

Der/ die Schlüsselempfänger(in) ist für eine sichere Aufbewahrung verantwortlich. Er/ sie übernimmt die Haftung für den Gebrauch der erhaltenen Schlüssel und trägt die Folgen, die sich aus einem Verlust der Schlüssel ergeben.

Wenn die herausgegebenen Schlüssel zu einer Schließanlage gehören, hat bei Verlust oder Beschädigung der/ die Schlüsselempfänger(in) die Kosten für die Erneuerung der Schließanlage zu tragen.

Jegliche Weitergabe der erhaltenen Schlüssel ist untersagt.

Ort, Datum

Unterschrift Schlüsselempfänger(in)