|  |  |
| --- | --- |
| **Hiermit bestätigt Herr / Frau** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **wohnhaft in** |  |

**die Übernahme der nachfolgend genannten Schlüssel:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schlüsselbezeichnung** | **Anzahl** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Folgende Schlüssel fehlen:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unterschrift Empfänger/in** |  | **Unterschrift Übergebende/r** |