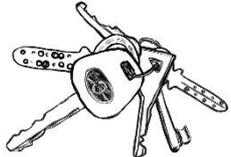


Protokoll Schlüsselübergabe:

Objekt	Liegenschaft / Adresse			
	Mietobjekt	-Zimmerwohnung	Stock	

		Mieter
Personalien	Name / Vorname	
	Wohnadresse (PLZ/Ort)	
	E-Mail	
	Tel. Privat	
	Tel. Mobile	
	Tel. Geschäft	

		Protokoll:			
Abgabe / Rücknahme	Erstellt:	<input type="checkbox"/>	bei Übergabe	<input type="checkbox"/>	bei Rückgabe
	Bemerkungen:				

Schlüssel abgegeben / zurückgegeben:		Schliessplan:			
Schlüssel	Schlüsselart	Anzahl	Bezeichnung	Bemerkung	
	Wohnung				
	Eingangstüre				
	Estrich				
	Keller				
	Briefkasten				
	Garage				
	Absperrpfosten				

Zur Beachtung:

Schlüsserverwahrung

Der/die Empfänger/in von Schlüsseln 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.

Rückgabe von Schlüsseln

Die Rückgabe der/des Schlüssel(s) wird bestätigt. Auf verlangen wird eine Quittung ausgestellt. Sollten Schlüssel nicht zurückgegeben werden, werden die entstandenen Kosten zur Wiederherstellung der Sicherheit dem/der Empfänger/in in Rechnung gestellt.

Ort / Datum: _____ Unterschrift Vermieter: _____

Unterschrift Mieter: _____