

Anlage 4: Bestätigung über die im FSD deponierten Objektschlüssel

Unterschrieben zurück an:

Landratsamt Roth
 SG 41, Brandschutzdienststelle
 Weinbergweg 1, 91154 Roth

Errichter

Betreiber: Firma: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Im Feuerwehrschlüsseldepot des Objekts

 (Kunde, Objekt, Anschrift)

wurden folgende Schlüssel deponiert:

	Bezeichnung	Schließbereich / Gebäudeteil	Anzahl
<input type="checkbox"/>	Generalhauptschlüssel	alle Türen	
<input type="checkbox"/>	Nebenschlüssel		
<input type="checkbox"/>	Nebenschlüssel		
<input type="checkbox"/>	sonstige Schlüssel		
<input type="checkbox"/>	Chip für elektr. Zutrittskontrollsystem		
<input type="checkbox"/>	Kombischlüssel mit eingegossenem Chip		
<input type="checkbox"/>	Bedienstelle Gebäudefunkanlage		

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift/Stempel Betreiber)

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift/Stempel Brandschutzdienststelle)