

Anschrift (optional)

Schlüsselhinterlegung – Hausnotruf

Protokoll-Nr.

Ort

Datum

Uhrzeit

Teilnehmer*in

Name

Teilnehmernummer

Anschrift

Bevollmächtigte Person (optional)

Verhältnis (z. B. Tochter)

Schlüssel

Art	Kennzeichnung / Code am Schlüssel	Anzahl	Bemerkung

Mögliche Angaben: Art – Haustür, Wohnungstür, Briefkasten, Nebeneingang, Sonstiges

☐ Schließprobe durchgeführt

Aufbewahrung

Aufbewahrungsort

☐ Schlüsseldepot der Zentrale☐ Dienststelle / Station ☐ Sonstiges

Wo genau?

Übernahme durch

Mitarbeiter*in (Name)

Zweck und Einverständnis

Die Teilnehmerin oder der Teilnehmer übergibt die aufgeführten Schlüssel zur Hinterlegung beim Hausnotrufdienst. Die Schlüssel werden ausschließlich verwendet, um nach Auslösung des Hausnotrufs im Notfall Zugang zur Wohnung zu verschaffen. Jede Verwendung wird dokumentiert.

Bei Vertragsende oder auf Verlangen werden die Schlüssel vollständig zurückgegeben; die Rückgabe wird schriftlich bestätigt. Werden Schlösser ausgetauscht, informiert die Teilnehmerin oder der Teilnehmer den Hausnotrufdienst, damit die hinterlegten Schlüssel aktuell bleiben.

Teilnehmer*in bzw. bevollmächtigte Person

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Für den Hausnotrufdienst

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Rückgabe

Rückgabe am

Vollständig zurück

☐ Ja ☐ Nein

Fehlende Schlüssel

Bemerkung

Für den Hausnotrufdienst

Unterschrift

Name

Ort, Datum

Teilnehmer*in bzw. bevollmächtigte Person

Unterschrift

Name

Ort, Datum