



Anlage 2: Schlüsselquittung

Hiermit bestätige ich, dass ich von

.....
(Vorname und Name der*des Erziehungsberechtigte*n oder unterstützungsbedürftigen Angehörige*n)

..... Haustürschlüssel und

.....Schlüssel (z. B. Keller-, Wohnungs- usw.)

für die Wohnung / das Haus mit nachstehender Adresse erhalten habe.

.....
(Straße und Hausnummer, ggf. Eingang und oder Etage)

.....
(Postleitzahl und Ort)

Ich verpflichte mich

1. bei Verlust des Schlüssels für den entstandenen Schaden zu haften und
2. sofort die oben genannte Person über den Verlust zu informieren.

.....
(Vorname und Name der Betreuungsperson)

.....
(Telefon, ggf. sonstiger Kontakt wie E-Mail-Adresse)

.....
Datum und Unterschrift der Betreuungsperson



Schlüsselrückgabe

Hiermit bestätige ich, dass ich den/die Schlüssel von
(Vorname und Name der Betreuungsperson)
zurückerhalten habe.

.....
(Ort und Datum)

.....
Unterschrift der*des Erziehungsberechtigte*n oder unterstützungsbedürftigen Angehörige*n