

Firma Alarm- und Schließsysteme BAUM GmbH
 Leipziger Straße 52
 01127 Dresden
 Tel: 0351/84 98 005
 Fax:0351/84 98 007

① **Kundendaten**

Name: Max Meister

Anschrift: Musterweg 3 PLZ / Ort: 12345 Musterhausen

Telefon: 010 / 123 45 67 E-Mail: meister@email.de

Objekt: Musterstraße 3, 01234 Musterstadt

Hinweise zum ausfüllen:

1. Bitte geben Sie Ihre Anschrift und Telefonnummer an, damit wir Sie bei Rückfragen kontaktieren können.

2. Tragen Sie die entsprechenden Bezeichnungen der Tür und evtl. den Standort ein.

3. Tragen Sie die Schlüsselbezeichnung ein. (Person oder entsprechende Funktion des Schlüssels)

4. Geben Sie die Anzahl der Schlüssel an, die für die jeweiligen Schlüsselbezeichnungen benötigt werden.

5. Markieren Sie die entsprechenden Felder, welche Schlüssel in welcher Tür schließen sollen.



Elektronische und mechanische Sicherheit aus einer Hand

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Schlüsselbezeichnung ③ | Hausmeister | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Wohnung 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Wohnung 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Wohnung 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Reinigungskraft | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Pos. | Türbezeichnung ② | Anzahl | 2 | 5 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | ④ | ⑤ |
|------|------------------|--------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|
| 1 | Haustür | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Wohnung 1 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Keller 1 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Briefkasten 1 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Wohnung 2 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Keller 2 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Briefkasten 2 | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Wohnung 3 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Keller 3 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Briefkasten 3 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Fahrradkeller | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Trockenraum | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Technikraum | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Heizungsraum | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |