

**Niederschrift über die Inbetriebnahme
eines Feuerwehr-Schlüsseldepots**

Anschrift des Betreibers:

Objekt:	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Die Inbetriebnahme erfolgte am: _____

durch Herrn/Frau _____

durch Herrn/Frau _____

Feuerwehrschlüsseldepot Typ: 1 2 3

Im Schlüsseldepot wurden folgende Objektschlüssel deponiert:

- a. Stk. _____
- b. Stk. _____
- c. Stk. _____

Die ordnungsgemäße Inbetriebnahme wird bestätigt:

Betreiber

i.A. der Kommune

Austausch oder Hinzufügung:

- | | | | | | |
|----|-------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| a. | <input type="checkbox"/> Stk. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| b. | <input type="checkbox"/> Stk. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| c. | <input type="checkbox"/> Stk. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| d. | <input type="checkbox"/> Stk. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| e. | <input type="checkbox"/> Stk. | _____ | _____ | _____ | _____ |

Datum

Betreiber

i.A. der Kommune