

## **Schlüssel Rückgabe / Austausch**

**Kundennummer:**

Die Rückgabe / Austausch des/der **Schlüssel/s** (Gesamtzahl: \_\_\_\_\_) erfolgte  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

am: \_\_\_\_\_

durch (DRK-Mitarbeiter): \_\_\_\_\_

Empfänger: \_\_\_\_\_  
(falls nicht o.g. Teilnehmer)

---

Unterschrift Teilnehmer/gesetzl. Vertreter

---

Unterschrift DRK Mitarbeiter

Erbach, den \_\_\_\_\_