

## **Schlüsselhinterlegung Hausnotruf-Dienst**

Hiermit gebe ich dem DRK Kreisverband Odenwaldkreis e.V. meine unten bezeichneten Schlüssel in Verwahrung. Die Verwahrung ist an meine Teilnahme am Hausnotruf-Dienst des Deutschen Roten Kreuzes gebunden. Die Verwahrung soll im Notfall eine rasche Hilfe ermöglichen und ein Aufbrechen der Wohnung verhindern.

Bei Änderungen an den Schlossern veranlasse ich unverzüglich einen Austausch der entsprechenden Schlüssel durch eine Mitteilung an das Deutsche Rote Kreuz.

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Kunden-Nummer \_\_\_\_\_

---

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer /  
gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Betreiber

---

Das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Odenwaldkreis e.V., ist verpflichtet, den bzw. die Schlüssel unter Verschluss zu halten. Er und seine Mitarbeiter haften nicht für Schäden, die durch einen Verlust der übergebenen Schlüssel verursacht werden. Dies gilt nicht, soweit vorsätzliches oder grob fahrlässiges Fehlverhalten der DRK-Mitarbeiter zu dem Verlust geführt haben.

Die Mitarbeiter des Deutschen Roten Kreuzes, Kreisverband Odenwaldkreis e.V., verpflichten sich, mit dem (den) ihnen anvertrauten Schlüssel(n) sorgsam und verantwortungsbewusst umzugehen.

Wir bestätigen  
hiermit

Schlüssel erhalten zu haben (Gesamtzahl).

Beschreibung der  
Schlüssel:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

---

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer /  
gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Betreiber

---