

**Antrag zur Beschaffung von  
Schlüsseln und Schließzylindern**  
(Bitte in Blockbuchstaben leserlich ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Klinik / Bereich

1. Ich bitte um Beschaffung / Anfertigung folgender Schlüssel / Schließzylinder der Schließanlage

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Dienststellung

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Funk: \_\_\_\_\_

Fabrikat: \_\_\_\_\_ Anlagenplan Nr.: \_\_\_\_\_

Geb. Nr.: \_\_\_\_\_ Geb.-Teil Nr.: \_\_\_\_\_

Pos.	Anzahl	Bezeichnung	Nr.	passend für
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Angefordert am: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Schlüsselbeauftragten  
d. Klinik / Vorgesetzter)

2. Begründung d. Beschaffung / Ersatzbeschaffung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Antrag ausgefüllt an [schluessel@uks.eu](mailto:schluessel@uks.eu)

4. Vermerk Dez. IV

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

Best.-Nr. \_\_\_\_\_

bei Fa. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Stck. Schlüssel erhalten am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)