



Antrag Schlüsselausgabe

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Zutritt zu folgenden Bereichen:

Fahrradunterstand Raumnummer _____ Sonstiges _____

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Antragssteller / Erziehungsberechtigte(r)		Schlüsselnutzer	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Straße		Straße	
PLZ, Ort		PLZ, Ort	
Telefon		Telefon	
E-Mail		E-Mail	
Unterschrift		Unterschrift	

Hinweis zur Schlüsselausgabe:

Die Schlüsselausgabe erfolgt in der Regel 1 Tag nach Antragseingang **nur im Sekretariat zu den regulären Öffnungszeiten.**

Antragsstellung kann erfolgen an:

Sekretariat: E-Mail: sekretariat@ritzefeld.eu / Fax.: 02402 / 22033 o.

Hausmeister Herr Kiel: E-Mail: mkiel@ritzefeld.eu / Fax.: 02402 / 9990205