

# Eidesstattliche Erklärung

Hiermit bestätige/n ich/wir rechtmäßiger Eigentümer/Verwalter der Schließanlage/Einzelschließung

\_\_\_\_\_  
Fabrikat / Schließanlagenbezeichnung

zu sein.

Ich/Wir bitte/n die Sicherungskarte

- an nachstehend aufgeführte Adresse zurückzusenden.
- auf nachstehend aufgeführte Adresse umzuschreiben und uns eine Bestätigung über die Verwahrung der Codekarte in unserem Haus zukommen zu lassen.

## Adresse des Eigentümers

Vor-/Nachname \_\_\_\_\_  
Zusatz: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an Daniela Sinz:**

→ [daniela.sinz@kochfreiburg.de](mailto:daniela.sinz@kochfreiburg.de) oder per Fax 0761 47802 8122