

## 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