Antrag Schließanlagen

Bestellung von Schlüsseln und Schließberechtigungen

Antrag bitte am PC oder deutlich lesbar in Druckbuchstaben und per Fax oder E-Mail* senden an:

Schlüsseldienst Service Center Security

Kontakt:

Tel. 030 6091 77503 **E-Mail:** schluesseldienst@berlin-airport.de **Fax:** 030 6091 73159

Kontaktangaben Antragsteller

Name	Vorname	
Unternehmen	Bereich/ Abteilung	Kostenstelle
Telefon für Rückfragen	E-Mail-Adresse	

Angaben zum Antrag

Bestellart	☐ Neubestellung ☐ Nachbestellung ☐ Ersatz n. Defekt ☐ Ersatz n. Verlust	
Örtlichkeit am Flughafen	Gebäude/Bauteil/Etage/Raum: / / /	*Genauere Angaben können auf der Rückseite gemacht werden!*
Schließung mechanisch	☐ Schließzylinder ☐ Schlüssel	☐ Länge: Anzahl: Schließ-Nr.:
Schließung elektronisch	☐ Schließzylinder ☐ Schlüsselkarte	☐ Schließberechtigung Zone: Zeitraum d. Berechtigung
Elektron. Schlüsselschrank	Standort:	Steckplatz:

Hinweis: Es ist das Belehrungsblatt für sicherheitsrelevante Schlüssel mit auszufüllen!

Ausführliche Begründung

Unterschriften

Antragsteller und/ oder	**Dienstvorgesetzter/Auftraggeber**	**Genehmigungsvermerk Schlüsseldienst Servicecenter Security**
Datum / Unterschrift / Stempel	Datum / Unterschrift / Name in Druckbuchstaben	Datum/ Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die allgemeinen Hinweise und die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen zu haben. Ich willige in die entsprechende Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft gegenüber der FBB widerrufen. Mit Ausübung des Widerrufs bin ich nicht mehr befugt, den erstellten Ausweis und Schlüssel zu nutzen oder entsprechend geschützte Flughafenbereiche zu betreten.

*) Bei der Übermittlung per E-Mail bitte nur als Scan mit Datum, Unterschrift und Firmenstempel. Unleserlich oder unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet.

Bearbeitungsvermerke Schlüsseldienst
Eingang Materialbestellung am:
Bestellung ausgelöst am:
Lieferung erfolgt am:

Kunde informiert am:

Rechnungslegung am:

Empfangsbestätigung Kunde

Datum/ Unterschrift

Zusätzliche Angaben *(falls erforderlich)*:

Bauteil	Etage	Raum-Nr.	Tür-Nr.	Schließung	Länge

Bitte beachten Sie, dass es zu einem Bearbeitungszeitraum von bis zu 6 Wochen kommen kann, sollten bestellte Zylinder und/oder Schlüssel nicht vorrätig sein.

*) Bei der Übermittlung per E-Mail bitte nur als Scan mit Datum, Unterschrift und Firmenstempel. Unleserlich oder unvollständig ausgefüllte Anträge werden nicht bearbeitet.