



Stadt Hörstel  
Fachdienst II/2  
Sünthe-Rendel-Straße 14  
48477 Hörstel-Riesenbeck

**Verwaltung elektronische Schließanlage DCWLZW**

**Transponderausgabe – Quittung**

Anrede \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

bestätigt den Empfang folgender Transponder:

Transpondergruppe: \_\_\_\_\_  
Transponder Nr.: \_\_\_\_\_

**Die Schließberechtigungen des Transponders werden mit dem 01.11. \_\_\_\_ ungültig!**

Ich verpflichte mich, denselben / dieselben bei Nichtgebrauch wieder bei der Stadtverwaltung Hörstel - Bauamt – abzugeben, bzw. eventuellen Verlust umgehend zu melden.  
Eine Weitergabe der Transponder an Dritte ist nicht erlaubt.

**Ich willige ein, dass folgende personenbezogene Daten für die Schlüsselverwaltung im Programm Key-Manager verarbeitet werden: Vor- und Nachname, private Adresse, private Telefonnummer(n), dienstliche und/oder private E-Mail-Adresse**

**Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und bin damit einverstanden.**

Ort, Datum

Unterschrift