Zugang Aufzug

Hiermit bestätige ich, Name (Erziehungsberechtigte/r):			
das mein Kind	Klasse/Stufe:		
für voraussichtlich Woche(n) einen Zugang zum Aufzug in der Schule benötigt.			
WICHTIG! -> Telefonn	ummer:		
Aufzugzugang: Stadt Leichlingen, Schlüsselanlage: RFID-Chip			
Haftung: Hiermit werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie sich beim Verlust dieses RFID-Chip schadensersatzpflichtig machen. Den Verlust des RFID-Chip bitte unverzüglich Herrn Redemann mitteilen, damit dieser ausprogrammiert werden kann.			
 Nutzerbedingung: Der RFID-Chip darf nicht an Dritte weitergegeben werden. Der RFID-Chip darf nicht vervielfältigt werden. Es darf nur eine Begleitperson im Aufzug mitgenommen werden. 			
Ich bin mit den o.g. Bedingungen einverstanden und habe mit meinem Kind darüber gesprochen.			
Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)			
Schlüsselempfang:	Linto vo ob vitt Cob iilo viin	Nin	
Datum	Unterschrift Schüler/in	Nr.	
Schlüsselrückgabe:			
Datum	Unterschrift Hausmeister		