

Firmenname und Anschrift:

Hiermit ernennen wir unsere(n) Mitarbeiter(in) Herrn/Frau

.....
Vorname

Name

.....
Telefon

E-Mail Adresse

rechtsverbindlich für unser Unternehmen als **Bestellberechtigte Person** für Schließmittel der DFMG Regionalvertretung(en):

Zutreffende RV ankreuzen!

- Berlin Dortmund Frankfurt Hamburg Hannover
 Köln Leipzig München Nürnberg Stuttgart

Bei Verlusten von Schließmitteln eines übergeordneten Schließkreises gelten die Regelungen des gültigen Rahmenvertrags.

Bei Änderungen der **Bestellberechtigten Personen**, die innerhalb der unterzeichnenden Firma vereinbart werden, ist die DFMG unverzüglich schriftlich zu informieren.

Schließmittel der DFMG werden nur an diese Bestellberechtigten oder deren mit rechtsverbindlich unterschriebenem Abholauftrag befugte Personen ausgehändigt.

Der Abholauftrag wird nur mit diesem dafür vorgesehenen Formblatt der DFMG bearbeitet.

Die Bestellberechtigung wird bei jedem Abholauftrag überprüft.

Aus Sicherheitsgründen müssen **Bestellberechtigte Personen**, die durch die DFMG empfangene Schlüssel an weitere Mitarbeiter Ihres Unternehmens oder Subunternehmer ausgeben, die Kontaktdaten (Name, Funktion im Unternehmen, dienstliche Telefonnummer und E-Mail-Adresse) aller Empfänger an den jeweiligen Schlüsselmanager der DFMG übermitteln.

.....
Firmenstempel

Datum

Unterschrift