



**DK Sicherheitstechnik  
Berlin | Brandenburg**

# Schließplan

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen														
Abteilung / Funktionsbereich	Technik	Wohnung 1. OG links	Wohnung 1. OG rechts	Wohnung 2. OG links	Wohnung 2. OG rechts	Wohnung 3. OG links	Wohnung 3. OG rechts	Wohnung 4. OG links	Wohnung 4. OG rechts	Dachgeschosswohnung				
	IM													
Stück	5													
Schlüssel-Nr.														
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
		X												
			X											
				X										
					X									
						X								
							X							
								X						
									X					
										X				
	X													
	X													
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev. Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

lfd. Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche:	Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.
				NI	
				Baulänge A/B*	
				Zyl.-Type	
	Gartenpforte	1	3		
	Hauseingangstür	1	3		
	Kellertür links	1	3		
	Kellertür rechts	1	3		
	Müllraum	1	3		
	Tiegarage	1	3		
	Wohnung 1. OG links	1	3		
	Wohnung 1. OG rechts	1	3		
	Wohnung 2. OG links	1	3		
	Wohnung 2. OG rechts	1	3		
	Wohnung 3. OG links	1	3		
	Wohnung 3. OG rechts	1	3		
	Wohnung 4. OG links	1	3		
	Wohnung 4. OG rechts	1	3		
	Dachgeschosswohnung	1	3		
	Elektroanschlussraum				
	Heizungsverteiler				
	Fahrradraum				

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_











# Schließplan

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen										
Abteilung / Funktionsbereich	Technik	Wohnung 1. OG links	Wohnung 1. OG rechts	Wohnung 2. OG links	Wohnung 2. OG rechts	Wohnung 3. OG links	Wohnung 3. OG rechts	Wohnung 4. OG links	Wohnung 4. OG rechts	Dachgeschosswohnung
IM										
Stück	5									
Schlüssel-Nr.										

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

Ifd Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche: <span style="float: right;">NI</span>	Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.
				Baulänge A/B* Zyl.-Type	

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



**DK Sicherheitstechnik  
Berlin | Brandenburg**

**Schließplan**

**System**

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen									
Abteilung / Funktionsbereich	Technik								
	Wohnung 1. OG links								
	Wohnung 1. OG rechts								
	Wohnung 2. OG links								
	Wohnung 2. OG rechts								
	Wohnung 3. OG links								
	Wohnung 3. OG rechts								
	Wohnung 4. OG links								
	Wohnung 4. OG rechts								
Dachgeschosswohnung									
IM									
Stück	5								
Schlüssel-Nr.									

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev. Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

lfd Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche: <b>NI</b>		Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.	Schlüssel-Nr.																		
				Baulänge A/B*	Zyl.-Type																				

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_

Achtung: Unbedingt Pflege- und Bedienungshinweise für Zylinder beachten!

Datum: \_\_\_\_\_



# Schließplan

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev. Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

Si-Karte  
 Unterschrift

Übergeordnete Funktionen									
Abteilung / Funktionsbereich									
Technik					IM				
Wohnung 1. OG links					Stück	5			
Wohnung 1. OG rechts					Schlüssel-Nr.				
Wohnung 2. OG links									
Wohnung 2. OG rechts									
Wohnung 3. OG links									
Wohnung 3. OG rechts									
Wohnung 4. OG links									
Wohnung 4. OG rechts									
Dachgeschosswohnung									

Ifd Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche:		Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.	Schlüssel-Nr.
				NI			

Unterschrift des Kunden:





**DK Sicherheitstechnik  
Berlin | Brandenburg**

# Schließplan

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen									
Abteilung / Funktionsbereich		IM	Stück	Schlüssel-Nr.					
Technik	Wohnung 1. OG links		5						
	Wohnung 1. OG rechts								
	Wohnung 2. OG links								
	Wohnung 2. OG rechts								
	Wohnung 3. OG links								
	Wohnung 3. OG rechts								
	Wohnung 4. OG links								
	Wohnung 4. OG rechts								
	Dachgeschosswohnung								

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

Si-Karte  
 Unterschrift

Ild Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche:		Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.
				NI		
				Baulänge A/B*	Zyl.-Type	

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_

**Achtung: Unbedingt Pflege- und Bedienungshinweise für Zylinder beachten!**

Datum: \_\_\_\_\_





**DK Sicherheitstechnik  
Berlin | Brandenburg**

**Schließplan**

**System**

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen

Schlüssel-Nr.	Stück	IM	Übergeordnete Funktionen																					
			Technik	Wohnung 1. OG links	Wohnung 1. OG rechts	Wohnung 2. OG links	Wohnung 2. OG rechts	Wohnung 3. OG links	Wohnung 3. OG rechts	Wohnung 4. OG links	Wohnung 4. OG rechts	Dachgeschosswohnung												
	5																							

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev. Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

lfd Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche:	Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.
				NI	
				Baulänge A/B*	
				Zyl.-Type	

Unterschrift des Kunden:

Datum:





**DK Sicherheitstechnik  
Berlin | Brandenburg**

**Schließplan**

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen												
Abteilung / Funktionsbereich	Technik	Wohnung 1. OG links	Wohnung 1. OG rechts	Wohnung 2. OG links	Wohnung 2. OG rechts	Wohnung 3. OG links	Wohnung 3. OG rechts	Wohnung 4. OG links	Wohnung 4. OG rechts	Dachgeschosswohnung	IM	Stück
												5
Schlüssel-Nr.												

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

lfd Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche: NI	Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.
				Baulänge A/B*	
Zyl.-Type					

Unterschrift des Kunden:

Achtung: Unbedingt Pflege- und Bedienungshinweise für Zylinder beachten!

Datum:



# Schließplan

System

BH:

Anlagen-Art

SLD:

Datum:

Übergeordnete Funktionen

Abteilung / Funktionsbereich	Technik
	Wohnung 1. OG links
	Wohnung 1. OG rechts
	Wohnung 2. OG links
	Wohnung 2. OG rechts
	Wohnung 3. OG links
	Wohnung 3. OG rechts
	Wohnung 4. OG links
	Wohnung 4. OG rechts
	Dachgeschosswohnung
IM	
Stück	5

e Eigenschlüssel möglich = gleichsperrend  
Eigenschlüssel und ev Erweiterungswünsche müssen angegeben werden.

O Si-Karte  
O Unterschrift

I/d Nr.	Raumbezeichnung Türnummerierung	Zyl. Stück	ES Stück	Oberfläche: NI	Zyl.-Nr. Schließ.-Nr.	Schlüssel-Nr.	Übergeordnete Funktionen																
				Baulänge A/B*			Technik	Wohnung 1. OG links	Wohnung 1. OG rechts	Wohnung 2. OG links	Wohnung 2. OG rechts	Wohnung 3. OG links	Wohnung 3. OG rechts	Wohnung 4. OG links	Wohnung 4. OG rechts	Dachgeschosswohnung	IM	Stück					
				Zyl.-Type																			

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_