

**An:**

Landkreis Anhalt-Bitterfeld  
Bereich Landrat  
Amt für BKR  
Am Flugplatz 1  
06366 Köthen (Anhalt)

Telefon-Nr.: 03493 341-486  
Fax: 03493 341-346  
E-Mail: Helfried.Roeder@anhalt-bitterfeld.de  
Arno.Wuensch@anhalt-bitterfeld.de

**Antrag auf Freigabe von Schließungen zum Betreiben eines Schlüssel-Depots (FSD)**

**Von:**

<b>Antragsteller:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Ansprechpartner:</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	<b>Fax-Nr.:</b>
<b>E-Mail:</b>	

**Bauvorhaben:**

<b>Objekt:</b>	
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon-Nr.:</b>	<b>Fax-Nr.:</b>

**Schlüsseldepot:**

**Schließung:**

- |                            |                                 |                          |                      |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Umstellschloss</b>      | <b>(FSD)</b>                    | <input type="checkbox"/> | <b>Anzahl:</b> _____ |
| <b>Freischaltelement</b>   | <b>(FSE, Rohrdepot Mastiff)</b> | <input type="checkbox"/> | <b>Anzahl:</b> _____ |
| <b>Profil-Halbzylinder</b> | <b>(FBF, FAT, FIBS)</b>         | <input type="checkbox"/> | <b>Anzahl:</b> _____ |
| <b>Vandalismusrosette</b>  | <b>(VR)</b>                     | <input type="checkbox"/> | <b>Anzahl:</b> _____ |
| <b>Sonstiges:</b>          |                                 | <input type="checkbox"/> | <b>Anzahl:</b> _____ |

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift      Stempel