

# Abnahmeprotokoll Schliessanlagen

**Schliessanlagen Nummer:**

**Abnahmedatum:**

**Objektinformation:**

Firma:

Objekt:

Straße:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner:

Telefon Ansprechpartner:

Mail Ansprechpartner:

**Auftraggeber:**

Identisch mit Objekt:            Ja            Nein

Abweichender Auftraggeber:

Firma:

Straße:

PLZ:

Ort:

Ansprechpartner:

Telefon Ansprechpartner:

Mail Ansprechpartner:

**Am Objekt eingesetzte Produkte:**

**Art des Projektes:**

Neubau

Umbau

Erweiterung

**Besonderes:**

Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass diese Daten bei Bedarf an den Hersteller weitergegeben werden können.

**Unterschrift Auftraggeber:**

Ort

Datum

Unterschrift

**Unterschrift Auftragnehmer:**

Ort

Datum

Unterschrift



# Abnahmeprotokoll Schliessanlagen

Schliessanlagen Nummer:

Mangel/Pendenzen/offene Arbeiten

Türnummer

Datum Beseitigung

Datum Erledigt

# Abnahmeprotokoll Schliessanlagen

**Schliessanlagen Nummer:**

**Checkliste Schliessanlage:**

- Funktionskontrolle und Instruktion aller ein- und umgebauten Komponenten
- Sicherheitskarte abgegeben und instruiert
- Dokumentationen abgegeben, welche für den Unterhalt der Anlage relevant sind
- Pflege der Zylinder instruiert
- Sonstiges

**Endkundenzufriedenheit:**

Wie beurteilen Sie die Montage, Installation in Bezug auf Sauberkeit, Präzision, Zuverlässigkeit, erwartete Funktion?	sehr gut genügend	gut ungenügend
Wie beurteilen Sie die Übergabe und Instruktion der Schliessanlage inkl. der Registrierung?	sehr gut genügend	gut ungenügend
Wie wurden Sie darüber informiert, an welche Stelle Sie sich in einem Notfall oder für Nachbestellungen wenden müssen?	sehr gut genügend	gut ungenügend
Wie beurteilen Sie die Planung und Beratung durch Ihren Fachpartner?	sehr gut genügend	gut ungenügend