



Gemeinde Unterhaching Wasserwerk



Antrag zum Nachweis der Löschwasserversorgung

Auftraggeber:

Telefon:

E-Mail:

Rechnungsadresse:

Name:

Straße:

PLZ:

Ort:

Zu prüfende Objektadresse:

Straße:

Hausnummer:

Flurnummer:

Lageplan:

Bitte die geforderte Löschwassermenge ankreuzen:

Vorzuhaltende Löschwassermenge nach W-405 über 2 Stunden

48 m³/h (netto 72,08 €)

96 m³/h (netto 93,51 €)

192 m³/h (netto 130,08 €)

Prüfkosten:

Die Prüfkosten werden von mir übernommen

Datum:

Unterschrift Auftraggeber