

Pfaffenhofen a.d.Ilm, Datum

Notwendige Voraussetzungen zur Abnahme / Aufschaltung einer BMA im Landkreis Pfaffenhofen a.d.Ilm

Anlage 4

Formblatt Antrag Bestellung Feuerwehr-Schließung

Landratsamt Pfaffenhofen a.d.Ilm
Brand- und Katastrophenschutz
Hauptplatz 22
85276 Pfaffenhofen
Brandschutzdienststelle@landratsamt-paf.de

Absender:
Name:
Straße:
PLZ, Ort:

Antrag auf Freigabe der Feuerwehrschießung des Landkreises Pfaffenhofen a.d.Ilm

1. Hiermit wird die Freigabe der Feuerwehr-Schießung für das folgende Objekt beantragt:

Objektbezeichnung / Name
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort

Halbprofilzylinder für Feuerwehrschießeldepot	(KESO 1)	Anzahl:
Halbprofilzylinder für Freischaltelement	(KESO 2)	Anzahl:
Halbprofilzylinder für Feuerwehr-Bedienfeld	(KESO 2)	Anzahl:
Halbprofilzylinder für Feuerwehr-Anzeigetableau	(KESO 2)	Anzahl:
Halbprofilzylinder Sonstige	(KESO 3)	Anzahl:
Profilzylinder für sonstiges Maß: _____ / _____	(KESO 3)	Anzahl:
Hauptschlüssel (nur für Feuerwehr)	(KESO 1, 2, 3)	Anzahl:
Wartungsschlüssel (für Wartungsfirma)	(KESO 2)	Anzahl:
Schlüssel (KESO 3)	(KESO 3)	Anzahl:

Copyright: LRA Pfaffenhofen a.d.Ilm

Rechnungsanschrift:

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort:
Telefonnummer

Die Schließzylinder / Schlüssel sind sechs Wochen vor der geplanten Aufschaltung zu bestellen.

Datum, Name

Stempel, Unterschrift des Bestellers

2. Freigabe Landratsamt Pfaffenhofen a.d.Ilm

Am: _____

Durch: _____

3. Weiterleitung an Lieferant Zylinder / Schlüssel