

ANTRAG LÖSCHWASSERNACHWEIS

Zweckverband für Wasserversorgung Federseeegruppe Marktplatz 2 88422 Bad Buchau Tel.: 07582 / 808-34 E-Mail: groth@bad-buchau.de	Objekt-Adresse
	Strasse, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ Flurstück: _____
	Antragsteller
	Name, Vorname: _____ Firma: _____ Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ Tel-Nr.: _____ E-Mail: _____

Benötigte Löschwassermenge nach DVGW-W 405 für 2 Stunden	
<input type="checkbox"/>	48 m³/h
<input type="checkbox"/>	96 m³/h
<input type="checkbox"/>	192 m³/h
<input type="checkbox"/>	Spezifische Löschwassermenge (Angabe Landratsamt): _____ m³/h

Lageplan

Dem Antrag ist ein Lageplan oder Katasterauszug mit Angabe des Flurstücks beizufügen, in dem das Objekt mit dem angegebenen Löschwasserbedarf eingezeichnet ist.

Kosten

Der Nachweis der gesicherten Löschwasserversorgung aus dem öffentlichen Trinkwassernetz erfolgt entweder durch eine Rohmetzberechnung oder eine individuell durchgeführte Druck- und Auslaufmessung (Entnahmeprobe) an dem/den entsprechenden Hydranten.

Die Kosten für den Löschwassernachweis belaufen sich in beiden Fällen auf 75,- EUR (netto) und werden dem Antragsteller in Rechnung gestellt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

WASSERVERSORGUNG

Prüfergebnis

Folgende Löschwassermenge kann am angegebenen Objektstandort mittels Hydrant, aus dem öffentlichen Trinkwassernetz (im Umkreis von 300m) für eine Dauer von 2 Stunden, bereitgestellt werden:

<input type="checkbox"/>	Kleiner 24 m³/h
<input type="checkbox"/>	24 m³/h
<input type="checkbox"/>	48 m³/h
<input type="checkbox"/>	96 m³/h
<input type="checkbox"/>	Gemessene Löschwassermenge: _____ m³/h

Sachbearbeiter:

Datum: _____

Unterschrift: _____