



Gemeinde Höhenkirchen-  
Siegertsbrunn  
**Wasserwerk**



Antrag zum Nachweis der Löschwasserversorgung

Antragsteller:

Telefon:

E-Mail:

**Zu prüfende Objektadresse:**

Straße:

Hausnummer:

Flurnummer:

**Bitte die geforderte Löschwassermenge ankreuzen:**

Vorzuhaltende Löschwassermenge nach W-405 über 2 Stunden

- 48 m<sup>3</sup>/h  
 96 m<sup>3</sup>/h  
 192 m<sup>3</sup>/h

Datum:

---

Unterschrift Auftraggeber

---

Hier bestätigen wir Ihnen eine Löschwassermenge von  48m<sup>3</sup>/h

96m<sup>3</sup>/h