



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 m³/h
 96 m³/h
 192 m³/h

Datum:

Unterschrift Auftraggeber

Hier bestätigen wir Ihnen eine Löschwassermenge von 48m³/h

96m³/h