

# Kostenübernahmeschein für

- |                       |                          |                          |                          |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Feuerwehrpläne:       | <input type="checkbox"/> | Beratung § 4:            | <input type="checkbox"/> |
| Brandschutzordnungen: | <input type="checkbox"/> | Planprüfung § 4:         | <input type="checkbox"/> |
| BMA:                  | <input type="checkbox"/> | Bescheinigung nach § 59: | <input type="checkbox"/> |
| Löschanlagen:         | <input type="checkbox"/> | Sonstige.....            | <input type="checkbox"/> |
| Schlüsseldepot:       | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

**Aktenzeichen:** .....

**Objekt (Adresse):**

Objektname: .....

Strasse: .....

Postleitzahl-Ort: .....

**Rechungsanschrift:**

Firma: .....

Ansprechpartner:.....

Strasse: .....

Postleitzahl-Ort: .....

**Lieferanschrift:**

für Pläne Brandschutzordnungen usw.

Firma: .....

Ansprechpartner:.....

Strasse: .....

Postleitzahl-Ort: .....



.....

**Datum / Unterschrift**

**Firmenstempel des Kostenträgers**