

# ANTRAG LÖSCHWASSERNACHWEIS

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Zweckverband für Wasserversorgung Federseeegruppe<br>Marktplatz 2<br>88422 Bad Buchau<br>Tel.: 07582 / 808-34<br>E-Mail: <a href="mailto:groth@bad-buchau.de">groth@bad-buchau.de</a> | <b>Objekt-Adresse</b> |
|   | Strasse, Nr.: _____   |
|   | PLZ, Ort: _____       |
|   | Flurstück: _____      |
|   | <b>Antragsteller</b>  |
|   | Name, Vorname: _____  |
|   | Firma: _____          |
|   | Straße, Nr.: _____    |
|   | PLZ, Ort: _____       |
|   | Tel.-Nr.: _____       |
| E-Mail: _____   |                       |

|  |
|--|
| <b>Benötigte Löschwassermenge nach DVGW-W 405 für 2 Stunden</b>                        |
| <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 Rohrnetzrechnung 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: \_\_\_\_\_