

**Antrag zum Erhalt von Informationen  
über die Bereitstellung von Löschwasser**



**Stadtwerke  
Freilassing**

**Stadtwerke Freilassing  
Münchener Str. 15  
83395 Freilassing**

**Telefon: +49 (8654) 3099-710  
Fax: +49 (8654) 3099-712  
E-Mail: stadtwerke@freilassing.de**

Anlagen:

- Lageplan

Antragssteller: \*Pflichtfelder für Rückfragen und Rechnungszustellung ausfüllen

*Firma:	*Vorname:	*Nachname:	*E-Mail:
*PLZ/Ort:	*Straße:	*Hausnummer:	*Telefonnummer:

**1. Antrag**

Anfrage über die Bereitstellung von Löschwasser für das in Punkt 2 beschriebene Grundstück.

**2. Grundstück**

*Gemeinde	*Gemarkung	*Flurnummer
*Ort	*Straße	*Hausnummer

**3. Umfang der Anfrage**

<input type="checkbox"/> Ruhedruck am nächstgelegenen Hydranten
<input type="checkbox"/> Durchfluss bei 1,5 bar Druck am nächstgelegenen Hydranten
<input type="checkbox"/> Durchfluss max. am nächstgelegenen Hydranten
<input type="checkbox"/> Lageplan aller Hydranten im Umkreis von ca. 300 m
<input type="checkbox"/> Lageplan mit Nenndurchmesser (DN) der im Umkreis von ca. 300 m liegenden Wasserleitungen
<input type="checkbox"/>

**Es wird für die Ermittlung der angefragten Daten von den Stadtwerken Freilassing eine Gebühr von 300,00 EURO (Nettowert) erhoben.**

*Ort, Datum	*Unterschrift Antragsteller
-------------	-----------------------------

**4. Informationen von den Stadtwerken Freilassing zur oben genannten Anfrage**

Wird von Stadtwerke Freilassing ausgefüllt.

<b>Anlagen:</b> <input type="checkbox"/> Lageplan aller Hydranten und Wasserleitungen (DN) im Umkreis von ca. 300 m <input type="checkbox"/>	
Ruhedruck	bar
m <sup>3</sup> /h Durchfluss bei 1,5 bar Druck	
m <sup>3</sup> /h Durchfluss bei	bar Druck
Durchfluss max.	m <sup>3</sup> /h bei bar Druck
<b>Die angegebenen Daten wurden am gemessen und können durch jahreszeitliche Schwankungen oder andere versorgungstechnische Umstände beeinträchtigt werden.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift Stadtwerke Freilassing