

zuständig	
Tel. Nr.	
E Mail	
Datum	

Gemeinde		Versicherungsnummer	
Eigentümerschaft			
Verwaltung			
Objektadresse			

Vollzugsmeldung	☐ für Mängelbehebungen im Zusammenhang mit der periodischen Brandschutzkontrolle		
	☐ für Mängelbehebungen im Zusammenhang mit der Kontrolle von Fall zu Fall		
Grundlage	☐ Bericht vom über die periodische Brandschutzkontrolle		
	☐ Bericht vom über die Kontrolle von Fall zu Fall		
	☐ Bericht vom über die Nachkontrolle		
Bestätigung	Hiermit bestätigen wir, dass die im oben erwähnten Bericht		
	☐ terminierten Beanstandungen alle behoben sind.		
	☐ aufgeführten Beanstandungen (Ziffern) behoben sind.		

Bemerkung / Fristverlängerung	
----------------------------------	--

Freundliche Grüße

nur gültig mit Original-Unterschrift

Kopie:

—	
—	