

Landkreis Oder-Spree

Feuerwehr- und Katastrophenschutz Technisches Zentrum – Schlauchservice –



Anmeldung zum Schlauchtausch vor Ort

Anmeldung zum Schlauchtausch im FKTZ (Selbstabholung)

Träger des Brandschutzes:

Schlauchtausch am:

Schlauch-Typ / Farbe	Annahme Anzahl	Ausgabe Anzahl	Bemerkung
B- 16 bar gelb			
B- 16 bar weiß			
B- 12 bar			
B- Füllschlauch			
C- 16 bar gelb			
C- 16 bar weiß			
C- 12 bar			
D- Schlauch			Bitte Länge angeben:
Rückrufnummer des Ansprechpartners bei Bedarf:			

Anmerkungen - Sonstiges:

Übergabenachweis (wird durch LOS ausgefüllt)

Übergeben (Name und Unterschrift)

Übernommen (Name und Unterschrift)

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: schlauchservice@l-os.de
oder per Fax an 0 33 61 – 599 1399