

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:

Landratsamt Mittelsachsen
Abteilung Ordnung, Sicherheit und
Veterinärwesen
Referat Brandschutz, Rettungsdienst und
Katastrophenschutz
Herr Heino Wolf
Fraensteiner Straße 43
09599 Freiberg



**Antrag auf Freigabe einer
Feuerweherschließung für:**

Objekt

Name
Straße
PLZ/Ort
Telefon

Telefax

Antragsteller

Name
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Kontakt

Telefax
E-Mail

Artikel	Anzahl	Spezifikation <i>(bitte wählen Sie einen Eintrag aus der Auswahlliste aus)</i>
Kruse Umstellschloss		<i>SD 3mm; SD 5mm; SD-VDS (basic; maxi; multi)</i>
Kruse Rundzylinder		FSE 503010
Kruse Zylinder MASTIFF		<i>Aufputz; Light; Basic1 und Basic2; Plus; 70</i>
Halbprofilzylinder		<i>FBF; FSE; Sonstiges</i>
Doppelprofilzylinder (Grundlänge)		
Sonstiges		

Datum

Unterschrift/Stempel

HINWEIS:

Die Installation/Inbetriebnahme von Feuerweherschließungen/Schlüsseldepots kann für den Versicherungsort eine Gefahrenerhöhung darstellen, die dem Einbruchdiebstahlversicherer vom Versicherungsnehmer angezeigt werden muss.