Bestandsliste allgemein

Auftraggeber: _____ Kd.-Nr.: _____

Objekt: _____ Datum: _____

Adresse: _____ Seite: _____

Nr.:	Standort (Zi., Nr., Geschoss, Gebäude, ...):	Art der Einrichtung:	Hersteller, Typ:	Nähere Angaben:	Geprüft am:	Nächste Prüfung:

_____ _____

Datum Unterschrift Kunde