

STADTVERWALTUNG

Feuerwehr

Feuerwehr Heiligenstadt • Brüsseler Straße 3 • 37308 Heilbad Heiligenstadt

| |
|---------------------|
| Auftraggeber |
| Telefonnummer: |

Auftrag:

Hiermit erteile ich den Auftrag zum:

| | | |
|--|---------|--|
| • Füllen von Atem-/Pressluftflaschen | Anzahl: | |
| • Prüfen eines Pressluftatmers (PA+LA) | Anzahl: | |
| • Reinigung und Desinfektion eines Lungenautomaten | Anzahl: | |
| • Prüfen eines Lungenautomaten | Anzahl: | |
| • Prüfung einer Atemschutzmaske | Anzahl: | |
| • Reinigung, Desinfektion und Prüfung einer Atemschutzmaske | Anzahl: | |
| • Prüfen eines Chemikalienschutzanzuges | Anzahl: | |
| • Reinigung, Desinfektion und Prüfung eines Chemikalienschutzanzuges | Anzahl: | |
| • Durchführen eines Anzeigetests am Gasmessgerät | Anzahl: | |
| • Prüfen und Kalibrieren eines Gasmessgerätes | Anzahl: | |

Leistungen können nur im Rahmen der vorhandenen Kapazität erbracht werden. Die Kosten hierfür hat der Auftraggeber zu tragen. Die Gebühren richten sich nach der Satzung über den Kostenersatz und die Gebührenerhebung für Hilfe- und Dienstleistungen der Feuerwehr der Stadt Heilbad Heiligenstadt.

Für den sachgerechten Transport der Atemschutztechnik und Druckgasbehälter ist der Auftraggeber bzw. die beauftragte Person eigenverantwortlich. Die Feuerwehr Heiligenstadt übernimmt dafür keine Haftung.

Auftrag erteilt:

Unterschrift Auftraggeber, Datum

Rückgabe:

Unterschrift Auftraggeber, Datum