

Antrag zum Nachweis der Löschwasserversorgung

Auftraggeber:

Telefon (freiwillige Angabe):

E-Mail (freiwillige Angabe):

Rechnungsadresse:

Name:

Straße:

PLZ:

Ort:

Zu prüfende Objektadresse:

Straße:

Hausnummer:

Flurnummer:

Lageplan:

Bitte die geforderte Löschwassermenge ankreuzen:

Vorzuhaltende Löschwassermenge nach W-405 über 2 Stunden

48 m³/h

96 m³/h

192 m³/h

Prüfkosten:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit die anfallenden Prüfkosten zu übernehmen.

Datum:

Unterschrift Auftraggeber

1. In Ausübung der Aufgaben o. g. Stelle ist es erforderlich, personenbezogene Daten zu verarbeiten. Soweit zur Verarbeitung dieser Daten keine gesetzliche Grundlage vorliegt, erfolgt diese nur, wenn hierzu eine ausdrückliche Einwilligung der Betroffenen erteilt wurde. Daten werden ausschließlich in dem Umfang erhoben, wie sie durch die den/die Unterzeichner/in selbst zur Verfügung gestellt wird.
2. Eine Weitergabe/Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur dann, wenn hierzu eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder eine Einwilligung erteilt wurde.
3. Der/die Unterzeichner/in haben das Recht, jederzeit Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, einschließlich Herkunft und Empfänger ihrer Daten sowie den Zweck der Datenverarbeitung.
4. Die Einwilligungserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Ein evtl. Widerruf kann zur Folge haben, dass der angegebene Zweck nicht erfüllt werden kann.

Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich nach den Maßstäben der DSGVO, des BDSG und des BayDSG.

Name		Vorname		
1	Ich erteile dem ZVE meine ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für nachfolgend näher bezeichnete Zwecke: Nachweis der Löschwasserversorgung			
2	Die Einwilligung schließt die Übermittlung von Daten an die Gemeinde Oberhaching ein, soweit dies zur Erreichung des benannten Zwecks dienlich ist.			
3	Über die Ablehnung der Einwilligung bzw. die Folgen eines Widerrufs wurde ich wie unter Punkt 4 beschrieben, informiert.			
Datum		Unterschrift		