|  |  |
| --- | --- |
| **Beitragsgesuch für Hydranten Nidwalden** | Nr.      -    |
|  | Nummer leer lassen  |

Der Gesuchsteller ersucht um **die Zusicherung** eines Beitrages gemäss Vollzugsverordnung zum Gesetz über den Brandschutz- und die Feuerwehr §29 Abs. 3

Gesuchsteller

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Unternehmen: |  |
| Adresse: |  | PLZ Ort: |  |
| Ansprechperson: |  | Telefonnummer:  |  |
| E-Mail: |  |
| Datum Gesuch: |  |

Informationskopie an (Feuerwehrkommando)

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Unternehmen: |  |
| Adresse: |  | PLZ Ort:  |  |
| Ansprechperson: |  | Telefonnummer:  |  |
| E-Mail: |  |

Hydranten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gemeinde: |  | Ortsteil |  |
| Hyd.-Nr. |  | Adresse: |  | Parzellen Nr. |  | Neu | [ ]  | Ersatz | [ ]  |
| Hyd.-Nr. |  | Adresse: |  | Parzellen Nr. |  | Neu | [ ]  | Ersatz | [ ]  |
| Hyd.-Nr. |  | Adresse: |  | Parzellen Nr. |  | Neu | [ ]  | Ersatz | [ ]  |
| Hyd.-Nr. |  | Adresse: |  | Parzellen Nr. |  | Neu | [ ]  | Ersatz | [ ]  |
| Hyd.-Nr. |  | Adresse: |  | Parzellen Nr. |  | Neu | [ ]  | Ersatz | [ ]  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Standort der Hydranten mit der Feuerwehr abgesprochen | Ja | [ ]  | Nein | [ ]  |

Kontoverbindung

|  |  |
| --- | --- |
| Name Bank / Post: |  |
| Kontoinhaber |  | IBAN-Nummer:  |  |

Bemerkungen

|  |
| --- |
|  |

Ort**,**

 Name / Vorname

Dem Gesuch sind folgende Dokumente beizulegen:

Notwendige Beilagen für Beitrag an Hydranten

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | Situationsplan |
| [x]  | Rechnungsbelege |
| [x]  | Foto Ersatz- / Neuhydranten |

Nidwaldner Sachversicherung
Feuerwehrinspektorat OW/NW
Riedenmatt 1
Postfach
6371 Stans

Nidwaldner Sachversicherung
Feuerwehrinspektorat OW/NW
Riedenmatt 1
Postfach
6371 Stans

(dieses Blatt können Sie als Adressvorlage für Fensterkuverts verwenden)