

Anlagenkarte Nr. _____ Firma _____

| Gebäude | Gebäudeteil | Raum-Nummer | Raum-Name | Nutzung |
|---------|-------------|-------------|-----------|---------|
| | | | | |

Anlagen-/Produktbezeichnung: _____

KGR: _____

Hersteller/Typ: _____ **Baujahr:** _____ **Leistung:** _____

Foto:



Leistungsumfang:

Inspektion: Inspektionsintervall: _____
Leistungen: _____

Wartung: Wartungsintervall: _____
Leistungen: _____

Prüfung: Prüfung erforderlich: _____
Prüfungsintervall: _____
Prüfverordnung: _____