


<h1 style="margin: 0;">Protokoll</h1>		<input type="checkbox"/> Turnus <input type="checkbox"/> Störung	<input type="checkbox"/> Auswechslung <input type="checkbox"/> Neubau	<h2 style="margin: 0;">Hydranten</h2>		
Armaturenart: <input type="checkbox"/> Unterflur. <input type="checkbox"/> Kugeldicht. <input type="checkbox"/> Überflur. <input type="checkbox"/> Kegeldicht. DN <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>		Datum:		 Gehrbreite 10 - 12 30823 Garbsen Fax 05137 8799-99 service@wvgn.de		
Ortsname		Straßenname / Querstraße bzw. in Höhe von				
Lage der Armatur	<input type="checkbox"/> Fahrbahn	<input type="checkbox"/> Radweg	<input type="checkbox"/> Parkstreifen	<input type="checkbox"/> Bankett	<input type="checkbox"/> unauffindbar	<input type="checkbox"/> Schacht
	<input type="checkbox"/> Gleisbereich	<input type="checkbox"/> Gehweg	<input type="checkbox"/> Feld / Wald	<input type="checkbox"/> Garten	<input type="checkbox"/> Mittelstreifen	<input type="checkbox"/> Haus
Hinweis-Schild	Ort der Befestigung	<input type="checkbox"/> Gebäudewand	<input type="checkbox"/> Laterne	<input type="checkbox"/> Zaun	<input type="checkbox"/> Ampel	<input type="checkbox"/> entfällt
		<input type="checkbox"/> Schilderpfahl	<input type="checkbox"/> Pfeiler	<input type="checkbox"/> Mast	<input type="checkbox"/> Mauer	<input type="checkbox"/> fehlt
	Lesbarkeit / guter Zustand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt	Richtigkeit der Angaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> entfällt	Instandsetzung erforderlich	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	
Straßenkappe	Lage zur Verkehrsfläche	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> zu hoch	<input type="checkbox"/> schief	<input type="checkbox"/> entfällt	
		<input type="checkbox"/> überteert	<input type="checkbox"/> zu tief	<input type="checkbox"/> unauffindbar		
	Deckel / Bolzen / Nirosteg in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Umrandung der Kappe in Ordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Mittiger Sitz: Schlüsselmontage ist möglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?
					Instandsetzung erforderlich	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	
Absperrarmatur	Anschlussverbindung ist dicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Spindelabdichtung ist dicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Gehäusekonstruktion ist dicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?
	Antrieb ist beweglich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Abschluss ist dicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Anzahl der Spindelgänge (nicht festgestellt = <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>)	
	Entleerung des Hydranten	<input type="checkbox"/> i.O. <input type="checkbox"/> Def.	Anspülen des Hydranten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	Instandsetzung erforderlich	
					<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?	
Bemerkungen:						
Weitergabe der Feuerwehr an den Wasserverband am:						
				_____	_____	
				Datum	Unterschrift	
Erforderliche Instandsetzungen durch Wasserverband Garbsen - Neustadt a. Rbge. ausgeführt am:						
		_____		_____		_____
		Datum		(Monteur)		(Meister)
Rückmeldung an Feuerwehr am:						
				_____	_____	
				Datum	Unterschrift	