


<h1 style="margin: 0;">Protokoll</h1>		<input type="checkbox"/> Turnus <input type="checkbox"/> Auswechslung <input type="checkbox"/> Störung <input type="checkbox"/> Neubau	 <p style="margin: 0;"><b>Hydranten</b> WASSERVERBAND Garbsen-Neustadt</p> <p style="margin: 0;">Gehrbreite 10 - 12 30823 Garbsen Fax 05137 8799-99 service@wvgn.de</p>			
Armaturenart: <input type="checkbox"/> Unterflur. <input type="checkbox"/> Kugeldicht. <input type="checkbox"/> Überflur. <input type="checkbox"/> Kegeldicht.  <b>DN</b> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>		Datum: <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>				
Ortsname <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		Straßename / Querstraße bzw. in Höhe von <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
<b>Lage der Armatur</b>	<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					
<b>Hinweis-Schild</b>	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	<b>Instandsetzung erforderlich</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?			
<b>Straßenkappe</b>	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"/> ?	<b>Instandsetzung erforderlich</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ?		
<b>Absperrarmatur</b>	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"/> ?	Einbaugarnitur und Vierkant sind in Ordnung <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 <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> (nicht festgestellt = <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" 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"/> ?	<b>Instandsetzung erforderlich</b> <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						