|  |  |
| --- | --- |
| **Beitragsgesuch für Hydranten Nidwalden** | Nr. 2023 - |
|  | 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**,** 19.11.2020

Name / Vorname

Dem Gesuch sind folgende Dokumente beizulegen:

Notwendige Beilagen für Beitrag an Hydranten

|  |  |
| --- | --- |
|  | Situationsplan |
|  | Rechnungsbelege |
|  |  |

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)