



An: Bayerisches Landeskriminalamt Autorisierte Stelle Bayern AS4 Funknetz Föllstraße 24 86343 Königsbrunn as.by.objektversorgung@polizei.bayern.de		Eingangsstempel der Autorisierten Stelle Bayern
		Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen

1. Antragsteller / Bauherr

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon (mit Vorwahl)	Fax
E-Mail	

Vertreter des Antragstellers / Bauherrn

Name	Vorname
Straße / Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon (mit Vorwahl)	Fax
E-Mail	

2. Vorhaben / Projektname

Genauere Bezeichnung des Vorhabens	
Gebäudeart (z.B. Lagerhalle, Tiefgarage, Schule, Krankenhaus, ...)	
Straße / Hausnummer	PLZ, Ort
GPS-Koordinaten des zu versorgenden Gebäudes (im WGS84-Format)	
Betriebsart der Objektfunkanlage <input type="checkbox"/> TMO <input type="checkbox"/> DMO <input type="checkbox"/> TMOa <input type="checkbox"/> unbekannt	
Zuständige Brandschutzdienststelle	
Regierungsbezirk	

Datum

Unterschrift