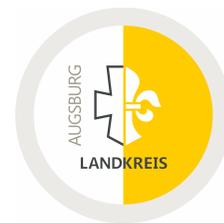


## Objektfunkanlage / Vorhabensbeschreibung zum Bauantrag vom



<b>An:</b> 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

Version	Seite	Datum	Überarbeitung	Erstellt von	Freigegeben	Bereich
1.0	1 von 1	08/2020	08/2022	0130.14.A	Fackler F.	FB 50 / extern