

keine Neubaumaßnahme!

Datum / Zeichen Projektleiter

Lfd. Nr.		

BiG

wird von GAT vergeben

Formblatt Anforderung

Bau-, Umbau und Renovierungsmaßnahmen der GSI

Maßnahme _____ Ort (Gebäude+Raum-Nr.) Maßnahmendetails (Nutzungsbeschreibung, Ziel der Maßnahme, Anforderungen) Bitte hierfür kurze Beschreibung, Zeichnungen, Details als Anlagen beifügen und unten ankreuzen Kurzbeschreibung (3 Zeilen) **Durch Anforderer auszufüllen** ☐ Projektbeschreibung ☐ Zeichnungen Anforderer Techn. Ansprechpartner Name Abt./Tel. Abt./Tel. E-Mail: E-Mail: Kosten Budget vorhanden Budget nicht vorhanden Kostenabschätzung GAT/Bau Kostenabschätzung Budget: ____ € erbeten: Kostenträger: _____ Anforderer: Terminvorstellung Projektstart: Fertigstellung: ___ Unterschrift für Auftrag Datum / Unterschrift Anforderer Datum / Unterschrift Kostenverantwortlicher Datum / Unterschrift PL Brandschutz Bemerkung Dokument bitte bis hier vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit Anlagen an Abteilung Gebäude- und Anlagentechnik (GAT) schicken. Projekttitel Projektleitung Stv. Projektleitung Verteiler ☐ Dokumentation vollständig übergeben Jnterschrift ☐ BiG abgeschlossen

Datum / Zeichen Anforderer

Version: 22.11.2019