

Absender:

(Name, Adresse)

An die
Gemeinde Bad Gastein
Bauamt
Kaiser Franz Josef-Str. 1
5640 Bad Gastein

FAX: 06434 / 3744-33

B E S T Ä T I G U N G

Es wird hiermit bestätigt, dass folgende anlässlich der **Feuerbeschau 2006** vom

..... festgestellte Mängel behoben wurden:

.....

Datum

.....

Unterschrift