

**Sofortmaßnahme**

**Revision Feuerlöscher und Nachausstattungen**

Stadt Leipzig  
Amt für Gebäudemanagement  
Abt. Infrastrukturelles Gebäudemanagement  
SG Gebäudedienstleistungen 65.51  
04092 Leipzig

**Nummer der Sofortmaßnahme:**  
**Firma + Lfd. Nummer** .....  
Objektnummer: .....

**Auftragsnummer:** .....

**Meldung einer Sofortmaßnahme – Reparatur für tragbare Feuerlöscher**

An Firma: ..... Mail: .....  
.....

Sehr geehrte/r..... ,  
in dem Objekt der Stadt Leipzig .....  
.....  
BP-Nr. ....  
.....

wurden durch Dritte/ Brand oder Brandschau..... Stck. Feuerlöscher des  
Typs ..... entleert / beschädigt / entwendet / entplombt.  
oder müssen ergänzt werden

Wir bitten Sie, die Sofortmaßnahme gemäß Vertrag .....durchzuführen.

Mit freundlichen Grüßen  
gez.  
Sachbearbeiter

---

**Bearbeitungsvermerk Amt für Gebäudemanagement:**

Meldende Person bzw. Brandschau: .....  
Datum des Geschehens: .....Datum der Meldung: .....  
Ansprechpartner / Tel.Nr. der Einrichtung: .....  
Standort der Feuerlöscher: .....  
PSP-Element: ..... Kostenstelle: .....  
Sachkonto Revision: ..... Sachkonto Neukauf: .....  
Sonstige Bemerkungen: .....  
Info an zuständige Firma am: ..... Frist lt. Ausschreibung: .....