

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Wohnort)

**Bitte Anschrift der Sachverständigenstelle eintragen**

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verordnung über Anlagen zum Umgang mit wassergefährdenden Stoffen und über Fachbetriebe  
(VAWS-Hessen) in der derzeit gültigen Fassung

## ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG

Sie erhalten hiermit den Auftrag, die Prüfung(en) der unten näher beschriebenen Anlage(n) vorzunehmen.

Ich bitte Sie, den Termin mir vorher mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Anlagen-Nr.:**

**Lagerort:**

**Straße:**

**Lagergut:**

**Art der Anlage:**

**m<sup>3</sup>**

**Einbauart:**

**Rauminhalt:**