

Nr.	Aufstellungsort (Anschrift und Art)	Geräte- hersteller	Gerätename	Geräteart	Gerätenr.	Zulassungsnr.	Aufstelldatum	Abmeldedatum
7								
8								
9								
10								

Der Unterzeichner/die Unterzeichnerin versichert, die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Aufstellers