

## Temporäre Nutzung der Dreispitz-Allmend

**Zustand per Start  
der Benutzung  
Allmend (Text/Foto)**

---

---

---

**Abnahmeprotokoll vom**

---

**Ort der Nutzung**

Genauere Adresse oder Beschreibung bzw. Planbeilage

**Dauer der Nutzung**

Von

Bis

**Gesuchsteller/in**

Firma

Adresse

Festnetz Telefon

Mobil-Nummer

Email

**Verantwortliche  
Person**

Name

Vorname

Firma

Adresse

Festnetz Telefon

Mobil-Nummer

Email

**Christoph Merian  
Stiftung  
vertreten durch**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Festnetz Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobil-Nummer

\_\_\_\_\_  
Email

**Zustand bei Abnahme  
der temporär genutzten  
Allmend**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Fotos**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Frist zur  
Mängelbehebung**

\_\_\_\_\_

**2. Abnahme vom**

\_\_\_\_\_

**Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesuchsteller/in

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Christoph Merian Stiftung