

Befuerung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Installationsdatum der Befuerung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art der Erhebung GPS/PLAN	<input type="text"/>	Erfaßt am/von: <input type="text"/>

Verschwenkungen (Nur ausfüllen, wenn die Seilverspannung KEINEN geradlinigen Verlauf aufweist!)

Koordinaten der Verschwenkungen	
1. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	4. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
2. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	5. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
3. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	6. N <input type="text"/> 0 <input type="text"/>
E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>	E <input type="text"/> 0 <input type="text"/>

Ansprechpartner

Name des bevollmächtigten Ansprechpartners	
<input type="text"/>	
Adresse (Straße, Hausnummer)	
<input type="text"/>	
IKZ/PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	FAX-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eigentümer

Name des Eigentümers	
<input type="text"/>	
Adresse (Straße, Hausnummer)	
<input type="text"/>	
IKZ/PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	FAX-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigentümer von	Eigentümer bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name des Eigentümers	
<input type="text"/>	
Adresse (Straße, Hausnummer)	
<input type="text"/>	
IKZ/PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	FAX-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigentümer von	Eigentümer bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>