



Erhebungsbogen GeoKAT

**5.15 Organisation ANLAGEN DER GASVERSORGUNG
(Pipeline-Pump- und Schieberstationen, Erdgasspeicher)**

| | | | |
|----------------------|--|---------|--|
| Name der Einrichtung | | | |
| Straße/Hausnummer | | | |
| PLZ / Ort | | | |
| Telefon | | Telefax | |
| E- Mail | | | |
| Bemerkung | | | |

Ansprechpartner ANLAGEN DER GASVERSORGUNG

Leiter ANLAGEN DER GASVERSORGUNG

| | |
|----------------------|--|
| Titel, Name, Vorname | |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | |
| Mobil privat | |
| Mobil dienstlich | |
| E- Mail privat | |
| E- Mail dienstlich | |
| Bemerkung | |



- 2 -

Stellv. Leiter ANLAGEN DER GASVERSORGUNG

| | |
|----------------------|--|
| Titel, Name, Vorname | |
| Straße/Hausnummer | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon privat | |
| Telefon dienstlich | |
| Mobil privat | |
| Mobil dienstlich | |
| E- Mail privat | |
| E- Mail dienstlich | |
| Bemerkung | |

Sicherheitsdienst Einrichtung

| | | | |
|------------------------------|--|---------|--|
| Name des Sicherheitsdienstes | | | |
| Straße/Hausnummer | | | |
| PLZ / Ort | | | |
| Telefon | | Telefax | |
| Diensthandy | | | |
| E- Mail | | | |
| Bemerkung | | | |



Daten ANLAGEN DER GASVERSORGUNG

| | |
|---------------------|--|
| Mengen der Lagerung | |
| Anzahl Tanks | |
| Bemerkungen | |