

Plankopf Module Grün Stadt Zürich

 Stadt Zürich	Grün Stadt Zürich, Beatenplatz 2, 8001 Zürich Amt für Hochbauten, Lindenhofstr. 21, 8001 Zürich Tiefbauamt, Werdmühleplatz 3, 8001 Zürich
---	---

Variante Plankopf
Stadt Zürich
(Bei mehreren beteiligten
Dienstabteilungen)

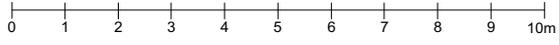
 Stadt Zürich Grün Stadt Zürich	Stadt Zürich Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 CH- 8001 Zürich Tel. 044 412 27 68 gsz-info@zuerich.ch www.stadt-zuerich.ch/gsz
--	--

Objektname	Adresse
Bauvorhaben	PLZ - Quartier - Kreis
Projektphase	
Planinhalt	Massstab

Plan Nr.	xx	Projektleiter	xx
Format	xx	Rev- / Index	xx
Datum / Gez.	xx / xxx	Dateiname	xxx.vwx

Projektverfasser/in	Logo	Muster GmbH Max Mustermann Musterstrasse 100 8000 Zürich
---------------------	------	---

A Plankopf
Grün Stadt Zürich

	
---	---

C Massstab / Nordpfeil

<table border="0"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 10px;"></td> <td>Bestehend</td> </tr> <tr> <td style="background-color: yellow; width: 20px; height: 10px;"></td> <td>Abbruch</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid red; width: 20px; height: 10px;"></td> <td>Neu</td> </tr> </table>		Bestehend		Abbruch		Neu	<table border="0"> <tr> <td>Gesuchsteller/in</td> <td>Grundeigentümer/in</td> </tr> <tr> <td>Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich</td> <td>Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich</td> </tr> </table>	Gesuchsteller/in	Grundeigentümer/in	Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich	Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich
	Bestehend										
	Abbruch										
	Neu										
Gesuchsteller/in	Grundeigentümer/in										
Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich	Grün Stadt Zürich Beatenplatz 2 8001 Zürich										

Unterschriften

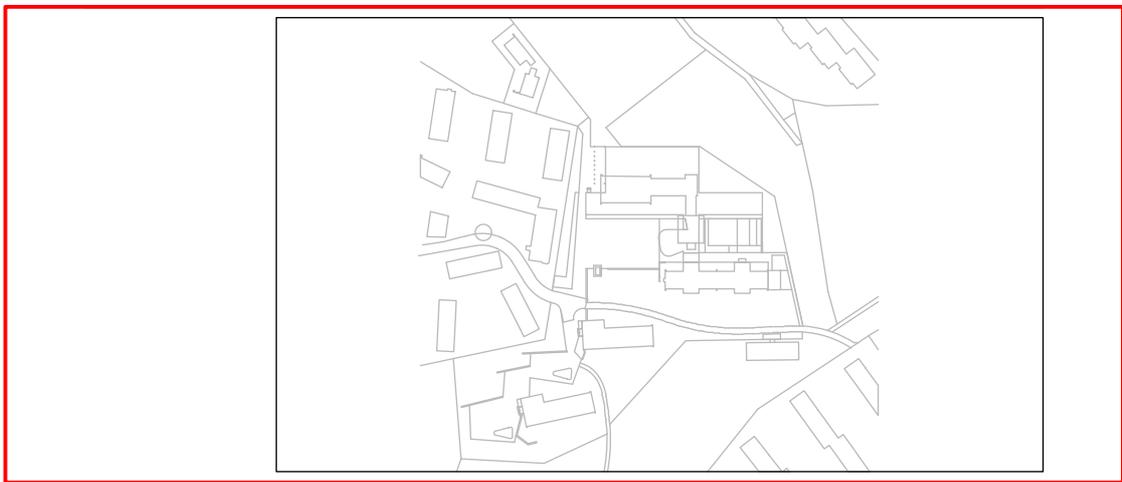
Ort, Datum	Bauherrschaft	
	Grundeigentümer/in	
		Projektverfasser/in

D Baueingabe /
Unterschriften

Revisionen

Index	Datum	Visum	Änderungen
A			
B			
C			
D			
E			
F			

E Revisionen



F Karte /
Orientierungsplan

Landschaftsarchitekt	Buero xy Adresse PLZ Ort Tel. Fax. E-Mail	Projektleitung Vorname, Name Handy Tel. E-Mail	Bauleitung Vorname, Name Handy Tel. E-Mail
Bauingenieur	Buero xy Adresse PLZ Ort Tel. Fax. E-Mail	Projektleitung Vorname, Name Handy Tel. Fax. E-Mail	Bauleitung Vorname, Name Handy Tel. Fax. E-Mail
Fachplaner	Buero xy Adresse PLZ Ort Tel. Fax. E-Mail	Projektleitung Vorname, Name Handy Tel. E-Mail	Bauleitung Vorname, Name Handy Tel. E-Mail

G Adressen

Legende

<input type="checkbox"/>	Text	<input type="checkbox"/>	Text
<input type="checkbox"/>	Text	<input type="checkbox"/>	Text
<input type="checkbox"/>	Text	<input type="checkbox"/>	Text

Bsp. Legende