

Formular / Rechnung: Wespenbekämpfung Feuerwehr-Schattdorf



Einsatzdatum: _____

Zeit: _____

Einsatzort und Rechnungsadresse:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse & Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Tel. Nr. _____

Aufgebot durch: (nur ausfüllen, wenn nicht gleich wie Rechnungsadresse)

Name: _____

Vorname: _____

Strasse & Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Tel. Nr. _____

Ausgeführte Arbeiten:

Kosten:

Einsatzdauer von 2 AdF bis max. 1 Std (exkl. Einsatzmittel) **Pauschal**

CHF 80.00

Jede zusätzliche Std und AdF zu CHF 30.00 pro AdF

Name AdF	Zeit	CHF pro Std	CHF Total
_____	_____	CHF 30.00	CHF _____
_____	_____	CHF 30.00	CHF _____
_____	_____	CHF 30.00	CHF _____
_____	_____	CHF 30.00	CHF _____
_____	_____	CHF 30.00	CHF _____

Benötigte Einsatzmittel:

Wespenspray (CHF 30.00 pro Dose) _____ Stk

CHF _____

Handschiebeleiter (ab 3 Meter Höhe) CHF 30.00

CHF _____

CHF _____

Totale Einsatzkosten

CHF _____

Zu beachten:

Drittunternehmer (Schädlingsbekämpfer, Dachdecker, Zimmermann, Storenbauer usw.) werden vom Geschädigten selber aufgeboden und bezahlt. Bei zu grossen Wespennester muss ein Schädlingsbekämpfer zugezogen werden. Allfällige Folgeschäden werden vom Geschädigten selber getragen.

Der Einsatz wird durch die Gemeindeverwaltung in Rechnung gestellt.

Datum / Unterschrift Geschädigte/r:

Datum / Unterschrift Einsatzleiter:
