



## Signalisationsauftrag

per Mail an [polizeithalwil@thalwil.ch](mailto:polizeithalwil@thalwil.ch)  
[aussendienste@thalwil.ch](mailto:aussendienste@thalwil.ch)

Strasse: \_\_\_\_\_

Dauer: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Planbeilage 1:250

Planbeilage 1:500

Lageskizze

**Bitte Standort mit Signalisationsnummer auf dem Plan eintragen!**

### Signalisation:

- |                             |                              |                              |                              |                              |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> | 7. <input type="checkbox"/>  | 13. <input type="checkbox"/> | 19. <input type="checkbox"/> | 25. <input type="checkbox"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> | 8. <input type="checkbox"/>  | 14. <input type="checkbox"/> | 20. <input type="checkbox"/> | 26. <input type="checkbox"/> |
| 3. <input type="checkbox"/> | 9. <input type="checkbox"/>  | 15. <input type="checkbox"/> | 21. <input type="checkbox"/> | 27. <input type="checkbox"/> |
| 4. <input type="checkbox"/> | 10. <input type="checkbox"/> | 16. <input type="checkbox"/> | 22. <input type="checkbox"/> | 28. <input type="checkbox"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> | 11. <input type="checkbox"/> | 17. <input type="checkbox"/> | 23. <input type="checkbox"/> | 29. <input type="checkbox"/> |
| 6. <input type="checkbox"/> | 12. <input type="checkbox"/> | 18. <input type="checkbox"/> | 24. <input type="checkbox"/> | 30. <input type="checkbox"/> |

**Beitext:** \_\_\_\_\_

**Verkehrsdienst:** \_\_\_\_\_

**Lichtsignalanlage:** \_\_\_\_\_

**Absperrlatten** Anzahl: \_\_\_\_\_

**Absperrgitter** Anzahl: \_\_\_\_\_ Lieferort: \_\_\_\_\_

### Auftraggeber

Firma: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Rechnungsadresse Abrechnung nach Aufwand

Firma: \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Name, Vorname (Blockschrift) \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_