

**Baustellenadresse:**

Name des Bauherrn / der Bauherrin:

.....

Gemeinde: ..... Gemarkung: ..... Flurstücks-Nr.:

.....

**Bohrfirma:**

.....

Hiermit bestätige ich als Bohrgeräteführer, dass das Gerät zur automatischen Abdichtungsüberwachung während der Ringraumverpressung der Sonde(n) Nr. voll funktionsfähig war.

Bei der Ringraumverpressung der Sonde(n) Nr.                      war das Gerät zur automatischen Abdichtungsüberwachung nicht funktionsfähig.

....., den .....

.....

(Bohrgeräteführer)