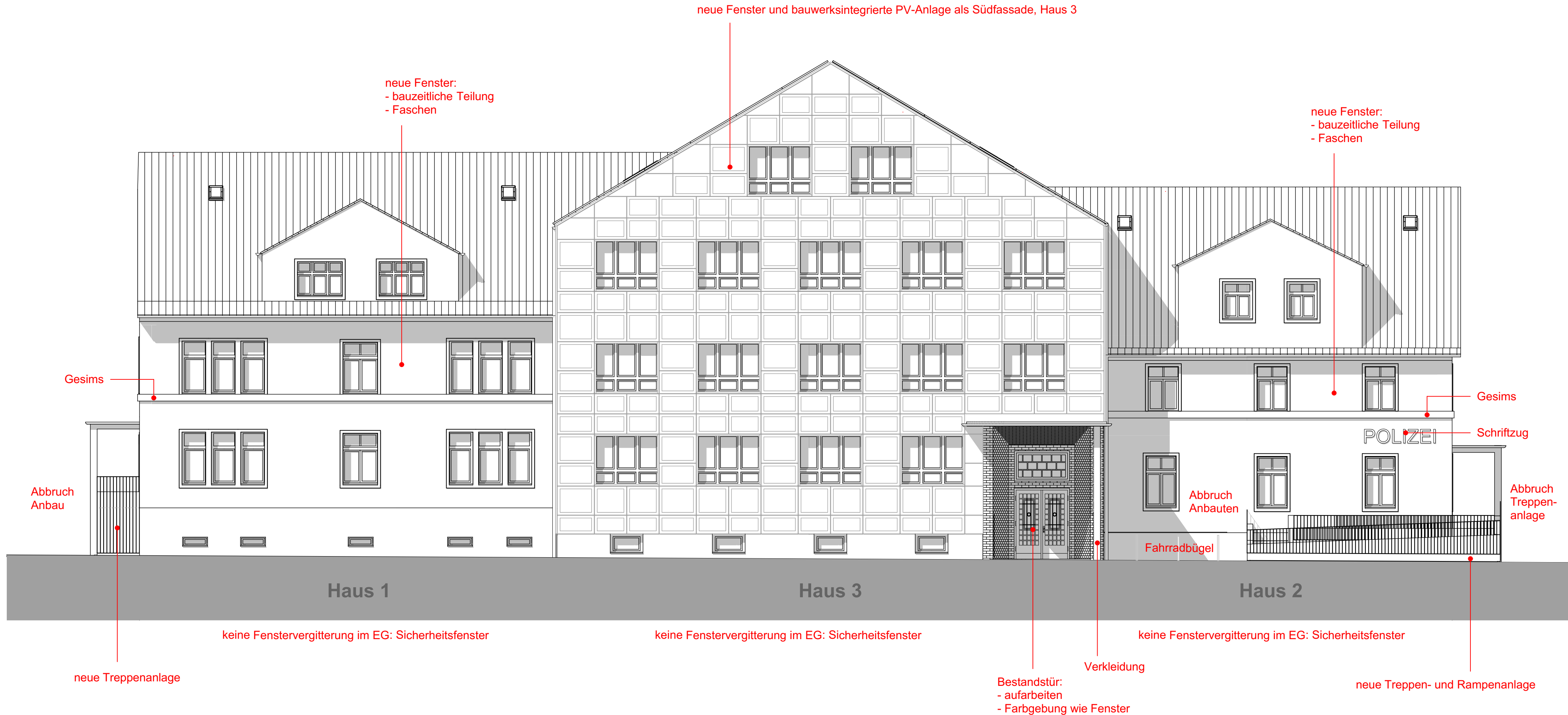




|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: | NAME:                                                                                                                             | DATUM:                                                                                                                                |
| <div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div> <div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div> |                           | Datum / Unterschrift                                                                                                              |                                                                                                                                       |
| <div>Liegenschaft / Adresse:<br/><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b></div> <div>Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br/><b>Dienstgebäude</b></div>                                                                                                                                                |                           | <div>LGNr.:<br/><b>050009</b></div> <div>Geb.-Nr.:<br/><b>001</b></div>                                                           | <div>Planinhalt / Geschoss:<br/><b>Ansicht Süd - Bestand</b></div> <div>Planungsstufe / Leistungsphase:<br/><b>Bauunterlage</b></div> |
| <div>Gezeichnet:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>Bearbeiter:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>Teamleiter:</div> <div>Datum / Unterschrift</div>                                                                                                                                                                                                   |                           | <div>Fachgruppenleiter:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>nutzende Verwaltung:</div> <div>Datum / Unterschrift</div> | <div>Maßstab:<br/><b>1:100</b></div> <div>Blatt-Gr.:</div> <div>Plan-Nr.:</div> <div>CAD-Projektdatei:</div>                          |



|           |                           |       |        |
|-----------|---------------------------|-------|--------|
| C         |                           |       |        |
| B         |                           |       |        |
| A         |                           |       |        |
| Planindex | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: | NAME: | DATUM: |

LANDESBETRIEB  
BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT  
SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle



An der Fliederwegkaserne 21  
06130 Halle (Saale)  
Telefon : 0345 / 4823 -60  
Telefax : 0345 / 4823 - 8999  
Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de

24.07.2024

Datum / Unterschrift

Liegenschaft / Adresse:  
**Polizeirevier Saalekreis  
Außenstelle Querfurt  
Merseburger Straße 53  
06268 Querfurt**

LG.Nr.:  
**050009**

Planinhalt / Geschoss:  
**Ansicht Süd - Entwurf**

Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :  
**Dienstgebäude**

Geb.-Nr.:  
**001**

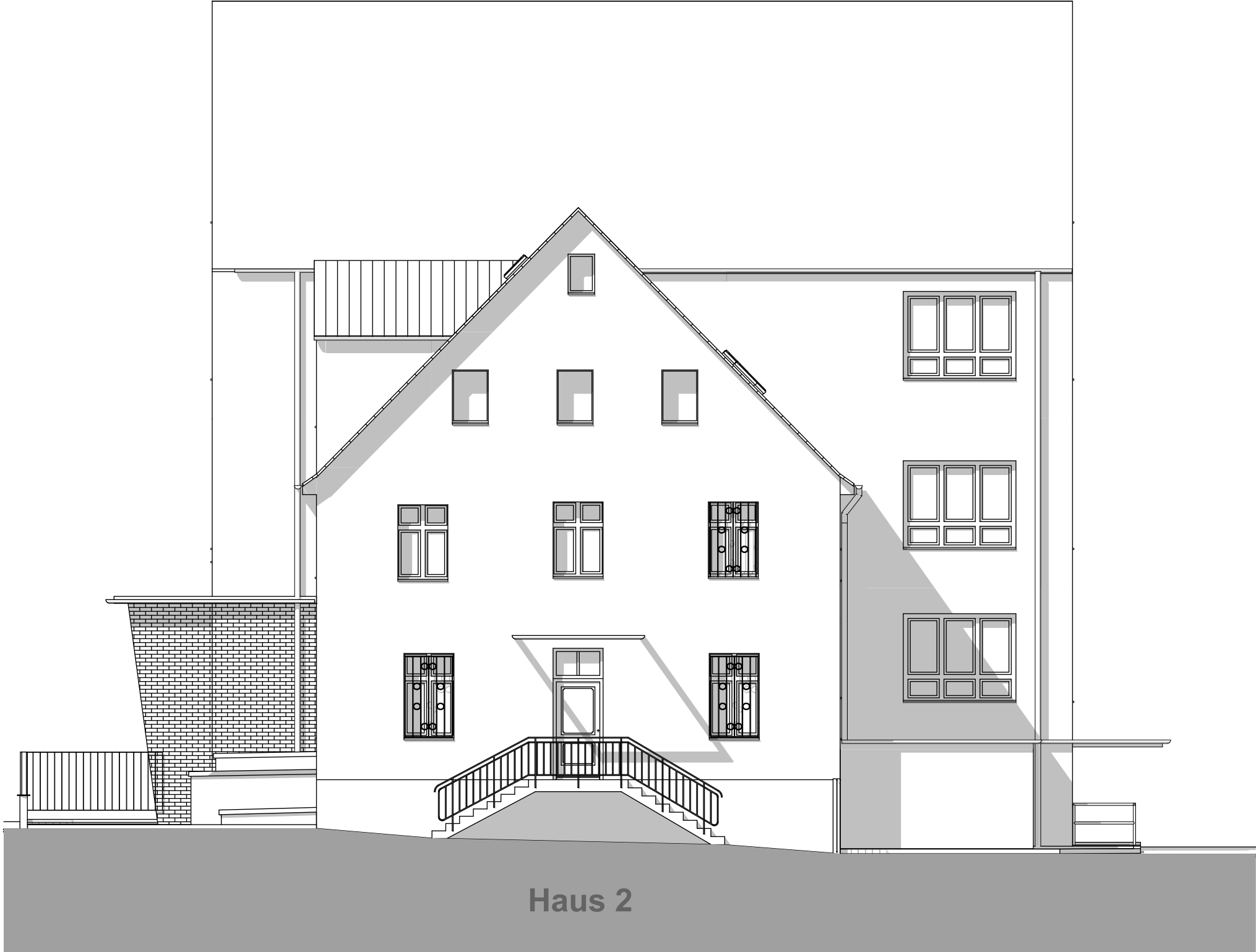
Planungsstufe / Leistungsphase:  
**Bauunterlage**



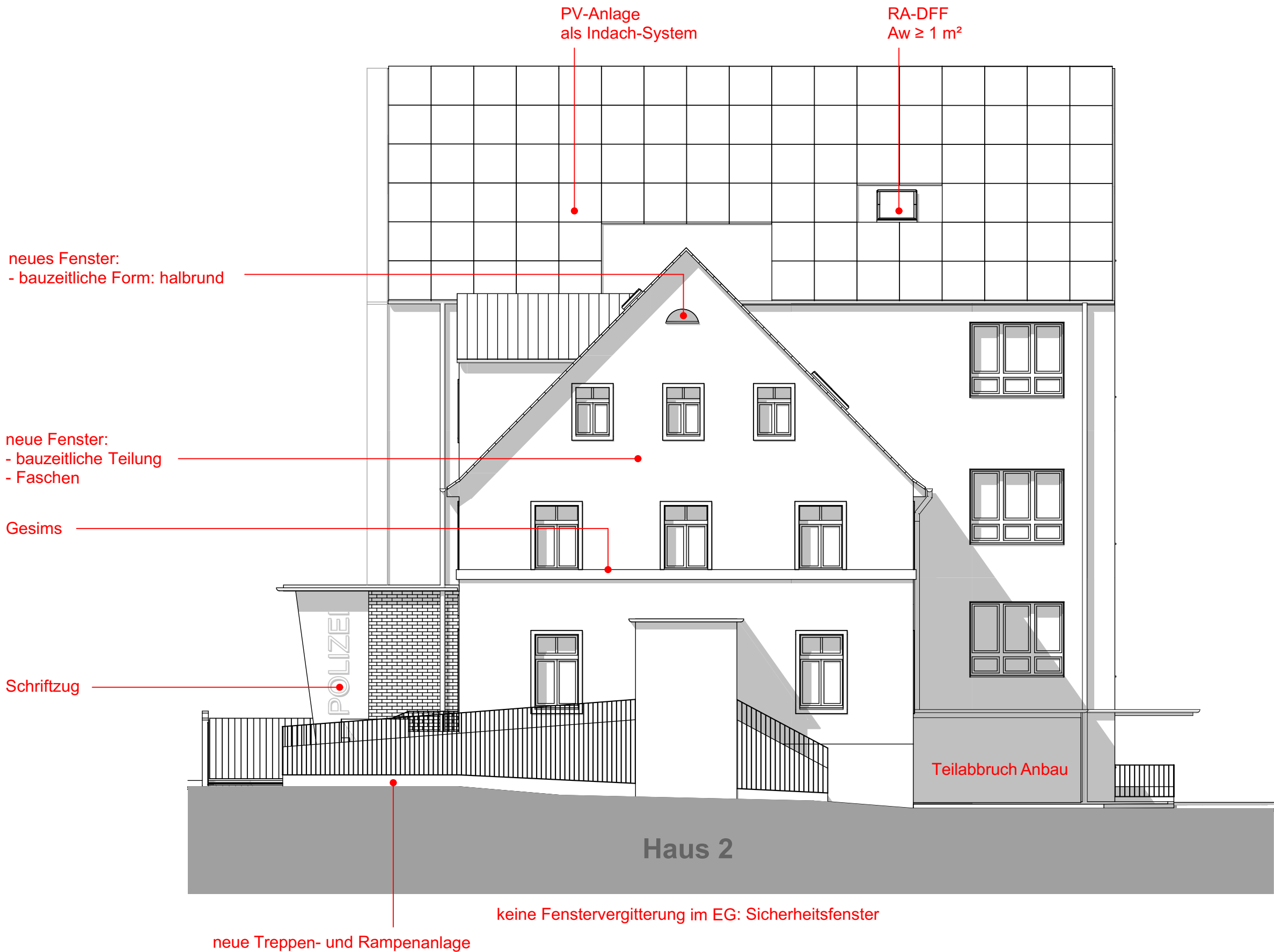
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                                                                                   |                                                                                                                                        |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                   |                                                                                                                                        |                      |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                   |                                                                                                                                        |                      |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                                                                                                   |                                                                                                                                        |                      |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: | NAME:                                                                                             | DATUM:                                                                                                                                 |                      |
| <div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div> <div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div> |                           | Datum / Unterschrift                                                                              |                                                                                                                                        |                      |
| <div>Liegenschaft / Adresse:<br/><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b></div> <div>Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br/><b>Dienstgebäude</b></div>                                                                                                                                                |                           | <div>LGNr.:<br/><b>050009</b></div> <div>Geb.-Nr.:<br/><b>001</b></div>                           | <div>Planinhalt / Geschoss:<br/><b>Ansicht Nord - Bestand</b></div> <div>Planungsstufe / Leistungsphase:<br/><b>Bauunterlage</b></div> |                      |
| <div>Gezeichnet:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>Bearbeiter:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>Teamleiter:</div>                                                                                                                                                                                                                                   |                           | <div>Fachgruppenleiter:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div> <div>nutzende Verwaltung:</div> | <div>Maßstab:<br/><b>1:100</b></div> <div>Blatt-Gr.:<br/>CAD-Projektdaten:</div>                                                       | <div>Plan-Nr.:</div> |
| Datum / Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Datum / Unterschrift                                                                              |                                                                                                                                        |                      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                                |                                                                     |                                      |                       |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                                |                                                                     |                                      |                       |                      |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                                |                                                                     |                                      |                       |                      |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                                |                                                                     |                                      |                       |                      |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: | NAME:                                          | DATUM:                                                              |                                      |                       |                      |
| <div><div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div><div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div></div> |                           | <div>24.07.2024<br/>Datum / Unterschrift</div> |                                                                     |                                      |                       |                      |
| <div>Liegenschaft / Adresse:<br/><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b></div>                                                                                                                                                                                                                                             |                           | <div>LGNr.:<br/><b>050009</b></div>            | <div>Planinhalt / Geschoss:<br/><b>Ansicht Nord - Entwurf</b></div> |                                      |                       |                      |
| <div>Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br/><b>Dienstgebäude</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | <div>Geb.-Nr.:<br/><b>001</b></div>            | <div>Planungsstufe / Leistungsphase:<br/><b>Bauunterlage</b></div>  |                                      |                       |                      |
| <div>Gezeichnet:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | <div>Fachgruppenleiter:</div>                  |                                                                     | <div>Maßstab:<br/><b>1:100</b></div> | <div>Blatt-Gr.:</div> | <div>Plan-Nr.:</div> |
| <div>Bearbeiter:<br/>Name      Datum      [U.-schr.]</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | <div>Name      Datum      [U.-schr.]</div>     |                                                                     | <div>CAD-Projektdatei:</div>         |                       |                      |
| <div>Teamleiter:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                | <div>nutzende Verwaltung:</div>                                     |                                      |                       |                      |
| <div>Datum / Unterschrift</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                                | <div>Datum / Unterschrift</div>                                     |                                      |                       |                      |



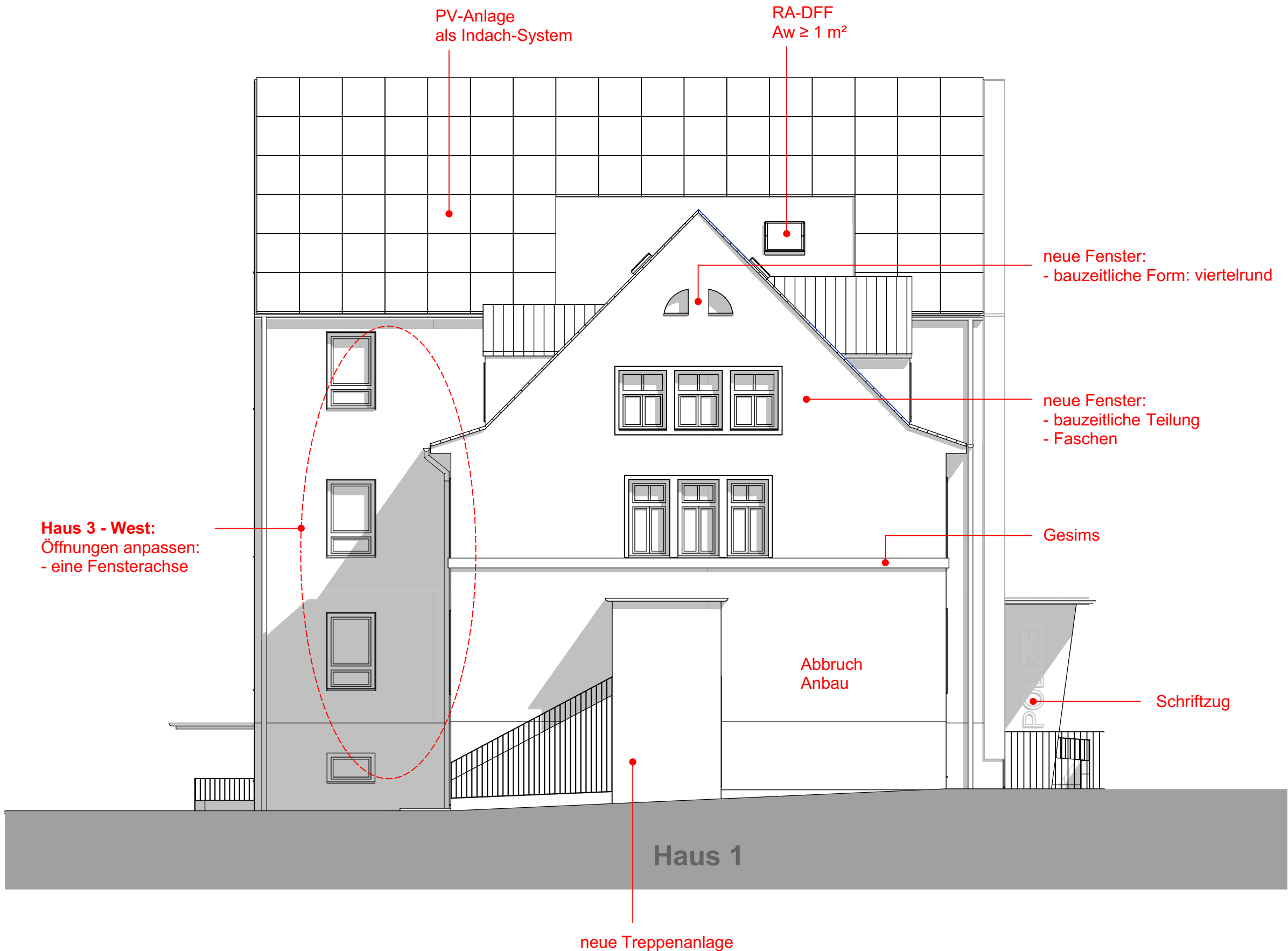
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                         |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-------|------------|--------------------------|------------|-----------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: |                         |                                                        | NAME:                | DATUM:                                                                                       |  |      |       |            |                          |            |           |
| <div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div> <div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div> |                           |                         |                                                        | Datum / Unterschrift |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Liegenschaft / Adresse:<br><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                           | LGNr.:<br><b>050009</b> | Planinhalt / Geschoss:<br><b>Ansicht Ost - Bestand</b> |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br><b>Dienstgebäude</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Geb.-Nr.:<br><b>001</b> | Planungsstufe / Leistungsphase:<br><b>Bauunterlage</b> |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Gezeichnet:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Name                    | Datum                                                  | [U.-schr.]           | Fachgruppenleiter:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table> |  | Name | Datum | [U.-schr.] | Maßstab:<br><b>1:100</b> | Blatt-Gr.: | Plan-Nr.: |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Bearbeiter:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Name                    | Datum                                                  | [U.-schr.]           | CAD-Projektdaten:                                                                            |  |      |       |            |                          |            |           |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |                                                        |                      |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Teamleiter:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                         |                                                        | nutzende Verwaltung: |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Datum / Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                        | Datum / Unterschrift |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                       |                                                        |                                                                 |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                        |                                                                 |            |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                        |                                                                 |            |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                        |                                                                 |            |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: |                                                       |                                                        | NAME:                                                           | DATUM:     |
| <div><div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div><div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div></div> |                           |                                                       |                                                        | <div><div>24.07.2024</div><div>Datum / Unterschrift</div></div> |            |
| Liegenschaft / Adresse:<br><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | LGNr.:<br><b>050009</b>                               | Planinhalt / Geschoss:<br><b>Ansicht Ost - Entwurf</b> |                                                                 |            |
| Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br><b>Dienstgebäude</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           | Geb.-Nr.:<br><b>001</b>                               | Planungsstufe / Leistungsphase:<br><b>Bauunterlage</b> |                                                                 |            |
| Gezeichnet:<br>Name      Datum      [U.-schr.]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | Fachgruppenleiter:<br>Name      Datum      [U.-schr.] |                                                        | Maßstab:<br><b>1:100</b>                                        | Blatt-Gr.: |
| Bearbeiter:<br>Name      Datum      [U.-schr.]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                       |                                                        | CAD-Projektdaten:                                               |            |
| Teamleiter:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                                       |                                                        | nutzende Verwaltung:                                            |            |
| Datum / Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                       |                                                        | Datum / Unterschrift                                            |            |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                         |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-------|------------|--------------------------|------------|-----------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                         |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: |                         |       | NAME:                                                   | DATUM:                                                                                       |  |      |       |            |                          |            |           |
| <div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div> <div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div> |                           |                         |       | Datum / Unterschrift                                    |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Liegenschaft / Adresse:<br><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                           | LGNr.:<br><b>050009</b> |       | Planinhalt / Geschoss:<br><b>Ansicht West - Bestand</b> |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br><b>Dienstgebäude</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | Geb.-Nr.:<br><b>001</b> |       | Planungsstufe / Leistungsphase:<br><b>Bauunterlage</b>  |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Gezeichnet:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Name                    | Datum | [U.-schr.]                                              | Fachgruppenleiter:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table> |  | Name | Datum | [U.-schr.] | Maßstab:<br><b>1:100</b> | Blatt-Gr.: | Plan-Nr.: |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Bearbeiter:<br><table><tr><td>Name</td><td>Datum</td><td>[U.-schr.]</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | Name                    | Datum | [U.-schr.]                                              | CAD-Projektdaten:                                                                            |  |      |       |            |                          |            |           |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Datum                     | [U.-schr.]              |       |                                                         |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Teamleiter:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                         |       | nutzende Verwaltung:                                    |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |
| Datum / Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |       | Datum / Unterschrift                                    |                                                                                              |  |      |       |            |                          |            |           |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                       |                                                         |                          |            |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|
| C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                         |                          |            |           |
| B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                         |                          |            |           |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                       |                                                         |                          |            |           |
| Planindex                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ÄNDERUNGEN / ERGÄNZUNGEN: |                                                       |                                                         | NAME:                    | DATUM:     |           |
| <div><div>LANDESBETRIEB<br/>BAU-UND LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT<br/>SACHSEN-ANHALT , Technisches Büro Halle</div><div><div>An der Fliederwegkaserne 21<br/>06130 Halle (Saale)<br/>Telefon : 0345 / 4823 -60<br/>Telefax : 0345 / 4823 - 8999<br/>Poststelle-HAL.BLSA@sachsen-anhalt.de</div></div></div> |                           |                                                       |                                                         |                          |            |           |
| Liegenschaft / Adresse:<br><b>Polizeirevier Saalekreis<br/>Außenstelle Querfurt<br/>Merseburger Straße 53<br/>06268 Querfurt</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | LGNr.:<br><b>050009</b>                               | Planinhalt / Geschoss:<br><b>Ansicht West - Entwurf</b> |                          |            |           |
| Gebäude / Bauwerk / Bauteil / Trakt / Objekt :<br><b>Dienstgebäude</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           | Geb.-Nr.:<br><b>001</b>                               | Planungsstufe / Leistungsphase:<br><b>Bauunterlage</b>  |                          |            |           |
| Gezeichnet:<br>Name      Datum      [U.-schr.]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | Fachgruppenleiter:<br>Name      Datum      [U.-schr.] |                                                         | Maßstab:<br><b>1:100</b> | Blatt-Gr.: | Plan-Nr.: |
| Bearbeiter:<br>Name      Datum      [U.-schr.]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                                                       |                                                         | CAD-Projektdaten:        |            |           |
| Teamleiter:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                                       |                                                         | nutzende Verwaltung:     |            |           |
| Datum / Unterschrift                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                                                       |                                                         | Datum / Unterschrift     |            |           |