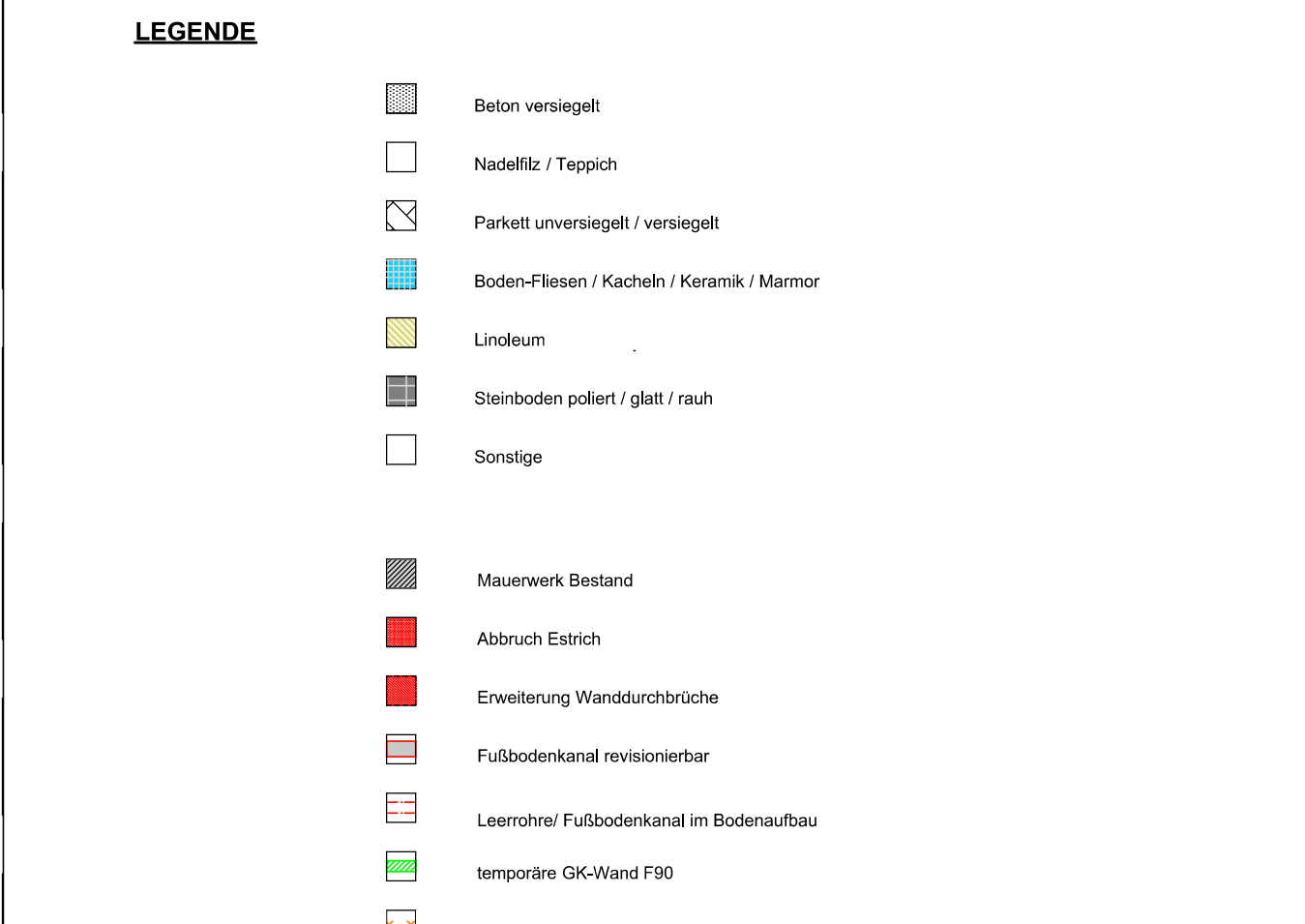
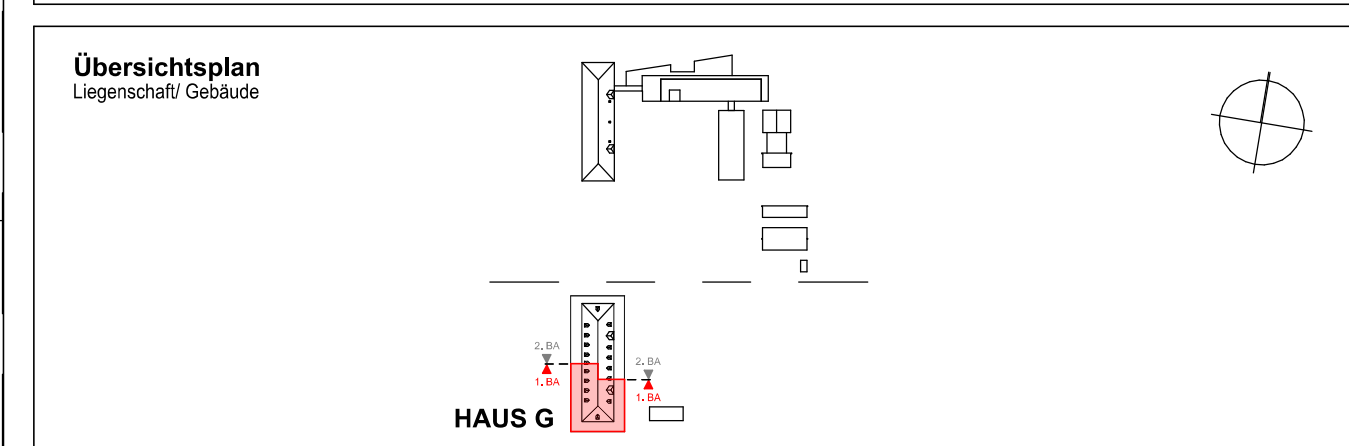






ZUR AUSFÜHRUNG FREIGEZEIGEN
Städtisches Bau- und Legungsbauamt
Schwerin

DATEI-NUMMER: UNTERSCHRIFT _____
DATEI-NUMMER: UNTERSCHRIFT _____

Alle Maße sind vor Ort eigenverantwortlich zu prüfen!

**Staatliches Bau- und Liegenschaftsamt
Schwerin**

Wendenstraße 4
D 18056 Schwerin

Tel.: 0385/ 50987201
Fax: 0385/ 50987204
poststelle@sls.schwerin.de



PLANVERFASSER		DATUM (Jahr, Tag, Monat) UND UNTERSCHRIFT	

ZEICHENSTIFT (NUR BEZÜGELUNG)		GEPRÜFT (NAME UND LETZTER)		GEPRÜFT (NAME UND LETZTER)	
Städtisches Bau- und Liegenschaftsamtschwein					
Wanderstraße 4, 19055 Schwein					
GESÄUZE (NUR BEZÜCHUNG)				HINWEIS	
013 Verwaltungsgebäude G				10437 C7 0001	
MAGISTRAT					
Trockenlegung Kellerschoss					
PLANMATERIALLEBENSZEITUNGSZEIT					
Ausführungsplanung					
PLANINHALT					
Grundriss Kellerschoss - 1. BA					
MASSESTAB		PLANUMMER	PLANHEFT		
1 : 50		16.01.2026	AP_TGR_KOL_1BA		
BLAUSTRICHZEICHEN		PLAN-INDEKS	TEIL-PLAN		
1189 x 1184 (AD)					