



ÄNDERUNGSBESCHREIBUNG	GEZ.	DATUM		
-----------------------	------	-------	--	--

**BAUHERR**  
KREISKLINIK ALTÖTTING-BURGHAUSEN  
VINZENZ-VON-PAUL-STRASSE 10  
84503 ALTÖTTING

## AUSFÜHRUNGSPLANUNG

MASSTAB:  
1:50

DATUM:  
20.12.2019

ARCHITEKT	FACHPLANER
-----------	------------

FREIGEgeben: \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_  
XXXX XXXX