



**Bauherrschaft (Gesuchsteller/in)**

Nachname: Bütner  
Vorname: Nils  
Titel: Dr. med. dent.  
Telefon / Natel: 041 210 50 70 / 079 888 27 75  
E-Mail: info@zahnarztpraxis-luzern.ch  
Adresse: Sempacherstrasse 5  
PLZ / Ort: 6024 / Hildesrieden

Ort / Datum: *duras, 09.02.2019*

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Projektverfasser/in *[Signature]*

Nachname: Jungo  
Vorname: Martin  
Organisation: LOMETRAL AG  
Telefon / Natel: 062 775 05 05 / 079 904 78 12  
E-Mail: martin.jungo@lometral.ch  
Adresse: Binzenholzstrasse 20  
PLZ / Ort: 5704 / Eggliswil

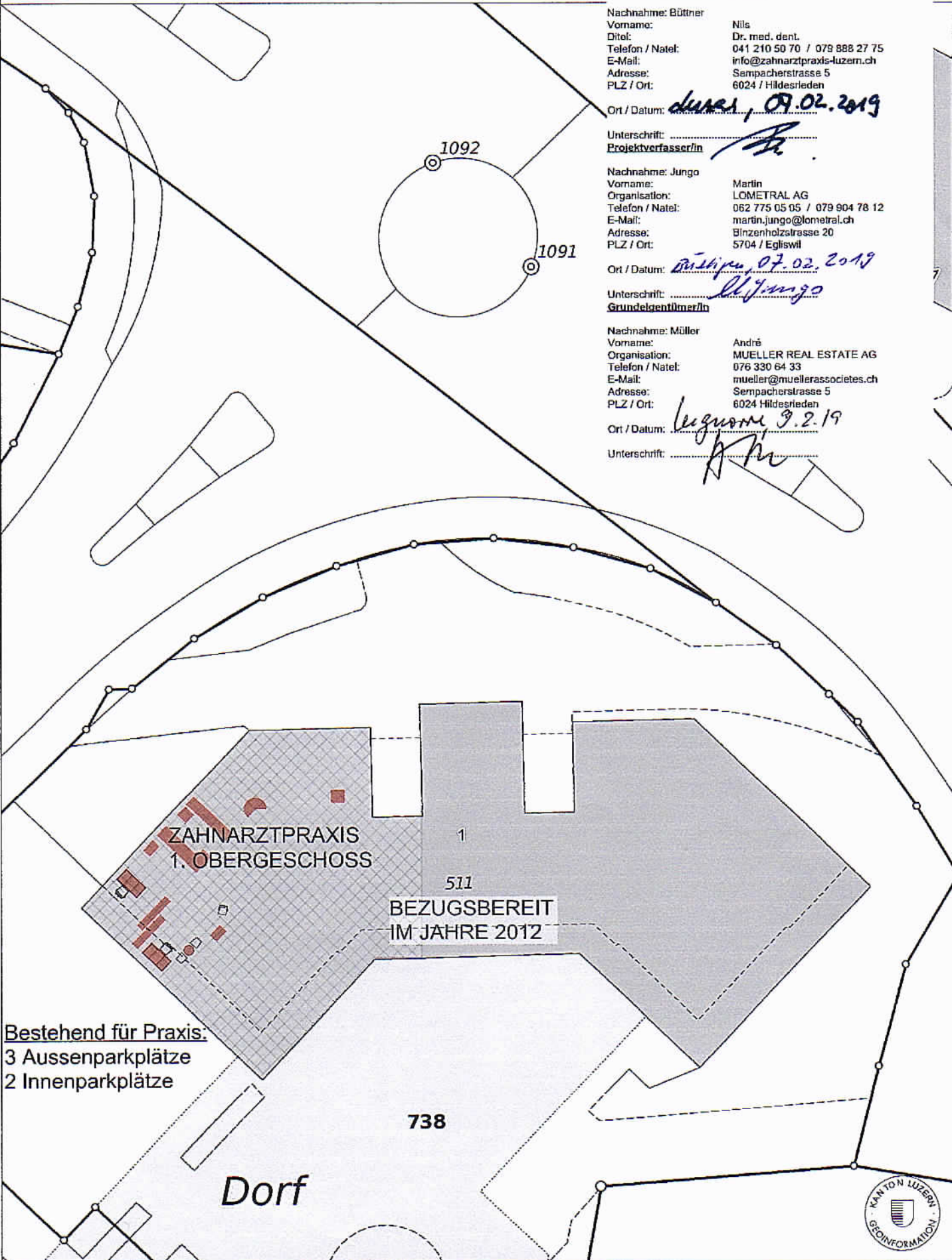
Ort / Datum: *Büsti, 07.02.2019*

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Grundigentümer/in *[Signature]*

Nachname: Müller  
Vorname: André  
Organisation: MUELLER REAL ESTATE AG  
Telefon / Natel: 076 330 64 33  
E-Mail: mueller@muellerassociates.ch  
Adresse: Sempacherstrasse 5  
PLZ / Ort: 6024 Hildesrieden

Ort / Datum: *Leggorn, 9.2.19*

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
*[Signature]*



Bestehend für Praxis:  
3 Aussenparkplätze  
2 Innenparkplätze

*Dorf*

