

1. Anmeldung einer

- längeren Revision oder geplanten Abschaltung einer Brandmeldeanlage**
- vollständigen oder teilweisen Außerbetriebnahme einer Löschanlage**

Zeitraum vom :	bis:
----------------	------

Objektbezeichnung (Bezeichnung, Objektanschrift u. Telefon) _____ _____ _____	Anschlussnehmer (Name, Anschrift u. Telefon) _____ _____ _____
Antragsteller für die Revision	Ansprechpartner des Betreibers für die Revision
Faxnummer für Schriftverkehr	Telefonische Erreichbarkeit des Ansprechpartners
Grund der Abschaltung:	
Betroffener Bereich:	

Die Verantwortung für die Abschaltung und die daraus resultierenden Folgen obliegen alleine dem Antragsteller für die Abschaltung. Die Brandschutzdienststelle übernimmt hierfür keine Haftung. Der Anschlussnehmer wird darauf aufmerksam gemacht, dass vorgesehene Erweiterungen und Änderungen vorher anzuzeigen und nach den gültigen Vorschriften auszuführen sind. Der Betreiber von behördlich geforderten BMA bestätigt hiermit die nachfolgenden Kompensationsmaßnahmen umzusetzen. Für freiwillig errichteten Brandmeldeanlagen wird die Umsetzung von der Brandschutzdienststelle empfohlen.

Name in Druckbuchstaben, Datum, Unterschrift des Betreibers

2. Stellungnahme Vorbeugender Brandschutz (wird von der Behörde ausgefüllt)

<input type="checkbox"/> im Bauantrag geforderte BMA	<input type="checkbox"/> Melde- oder Steuerfunktion nachgeschalteter Anlagenteile von der Abschaltung betroffen
<input type="checkbox"/> Automatische Löschanlage vorhanden	<input type="checkbox"/> Personelle Überwachung des abgeschalteten Bereiches / Manuelle Weiterleitung des Alarms der BMA zur Feuerwehr Notruf 112
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusätzliche Bemerkungen zur Abschaltung/Kompensationsmaßnahmen:

<input type="checkbox"/> Kostenpflichtiger Brandsicherheitswachdienst durch die Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Sperrung des betroffenen Bereiches für Besucher oder Nutzer des Gebäudes
<input type="checkbox"/> Ständige Besetzung der Brandmeldezentrale zur manuellen Alarmierung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zusätzliches Kontrollpersonal zur Überwachung der abgeschalteten Bereiche	<input type="checkbox"/>

Bemerkung

Bearbeitung durch VB: Datum/Name/Unterschrift

3. Weiterleitung

Abgangsvermerk

___ Objektbetreiber

___ Konzessionär

___ z.d.A.