

Anfrage Termin zur Funktionsprüfung und Aufschaltung Brandmeldeanlage

Hiermit bitten wir (Betreiber der BMA) um einen Termin für die Funktionsprüfung und Aufschaltung unserer Brandmeldeanlage durch die Feuerwehr

Objekt:

Hauptmeldernummer:

Adresse:

Verwaltungsadresse:

Für die Aufschaltung verantwortliche Person (Name, Telefonnummer, Mailadresse)

Wir bestätigen, dass folgende Voraussetzungen erfüllt sind und ggf. der Feuerwehr im Vorfeld von uns zugesandt wurden:

Protokoll von der Festlegung der Feuerwehrperipherie

Ansprechpartnerliste

Anerkennungsbestätigung der TAB

Unterschriebene FSD-Vereinbarung

Freigabeantrag zur Schlossbestellung

Freigegebener Feuerwehrplan

Freigegebene Laufkarten für jede vorhandene Melderart

Sachverständigenabnahme

Wir bestätigen, dass zum Termin vor Ort vorhanden sein wird:

Profilhalbzylinder der gleichen Objektschließung zum Einbau ins FSD (Anzahl gemäß Vorbesprechung)

Schlüssel, mit Zutritt zu allen Bereichen mit BMA-Überwachung. Anzahl der Bunde gemäß Vorbesprechung und pro Bund max. drei Schließmedien. Bei mehr als einem Schlüssel pro Bund sind Schlüsselploomben vor Ort für die Aufschaltung vorzuhalten.

Zum Termin werden anwesend sein: Ein unterschreibungsberechtigter Vertreter des Betreibers, die Errichterfirma und der Konzessionär.

Datum

Unterschrift