Abnahme/Funktionsprüfung Brandmeldeanlage

Betreiber:
 PLZ/Ort: Straße/Haus-Nr.:
 Ansprechpartner: Tel.-Nr.: ¹⁾
 Fax-Nr.: E-Mail:
 Abnahme/Funktionsprüfung am:
 Errichter:
 Tel.-Nr.: Fax-Nr.:

Automatischer Brandmelder		Nichtautomatischer Brandmelder	
Anz.:	Linien:	Anz.:	Linien:

Vorab-Bedingungen für die Aufschaltung zur Leitzentrale Feuerwehr

Sprinkleranlage angeschlossen:	ja	nein
FSK angeschlossen:	ja	nein
FSE angeschlossen:	ja	nein
Gelbe Blitzleuchte vorhanden:	ja	nein
Brandmeldezentrale gekennzeichnet:	ja	nein
Einsatzdatei vorhanden (EED/MGK):	ja	nein
Tableau in Ordnung, Lage richtig, Prüftaste:	ja	nein
Wartungsvertrag vorhanden:	ja	nein
Abnahmeprotokoll über die VdE/VdS-gerechte Installation durch einen bauaufsichtlich anerkannten Sachverständigen ²⁾	ja	nein
Feuerwehrplan gem. DIN 14095 2fach übergeben:	ja	nein
Bescheinigung über die VdE-gerechte Installation:	ja	nein

Mängel, Zusatzbemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Die Inbetriebnahme erfolgte am:

durch:

Im Schlüsselkasten wurden folgende Objektschlüssel deponiert:

.....
.....
.....

Die ordnungsgemäße Inbetriebnahme wird bestätigt:

Ort, Datum:

.....

Betreiber

.....

Landratsamt Ilm-Kreis
Amt für Brand- und Katastrophenschutz/Rettungswesen

- 1) Bei evtl. Änderungen der Telefon-/Fax-Nummern ist dringend die Information an die Leitstelle des ILM-Kreises (Telefon 03628/4 82 03 oder 03628/738-281) erforderlich, um die Erreichbarkeit gewährleisten zu können.
- 2) Für Anlagen im Geltungsbereich der Thüringer Verordnung über die Prüfung technischer Anlagen und Einrichtungen in Gebäuden (ThürTechnPrüfVO vom 6. Mai 2004, GVBl. S. 585)