rettungs feuerwehr leitstelle vorarlberg

Brandmeldeanlage –

Datenblatt **1.Allgemeine Angaben**

Standort:	
Strasse:	Tel.Nr.:
PLZ/Ort:	Fax.Nr.:

Notrufteilnehmer:	
Strasse:	Tel.Nr.:
PLZ/Ort:	Fax.Nr.:
	Sonstige:

Brandschutzbeauftragter:	SV-Nr.	Geb. Datum
Straße:	Tel. Privat:	
PLZ/Ort:	Tel. Dienst:	
	Tel.Mobil	

1. Betreuer der BMZ:	SV-Nr.	Geb. Datum
Straße:	Tel. Privat:	
PLZ/Ort:	Tel. Dienst:	
	Tel.Mobil	

2. Betreuer der BMZ:	SV-Nr.	Geb. Datum
Straße:	Tel. Privat:	
PLZ/Ort:	Tel. Dienst:	
	Tel.Mobil	

Portier vorhanden:	☐ JA ☐ Nein	Tel.Nr.:
Erreichbar von – bis:	-	Fax.Nr.:

Schlüsseltresor vorhanden:	☐ JA ☐ Nein	Standort:
Anzahl hinterlegter Schlüssel:		

2.Alarmierung

Im Alarmierungsfall zu verständigen:	**Alarmierungsstufe:**
Feuerwehr	☐ f1 ☐ f2 ☐ f3 ☐ f4
Feuerwehr	☐ f1 ☐ f2 ☐ f3 ☐ f4
Feuerwehr	☐ f1 ☐ f2 ☐ f3 ☐ f4
Sicherheitswache	☐ Ja ☐ Nein

Alarmierung von Firmenangehörigen:		
Name:	SV-Nr.	Geb. Datum
Straße:	Tel.Privat:	
PLZ/Ort:	Tel.Dienst:	
	Tel. Mobil	

Name:	SV-Nr.	Geb. Datum
Straße:	Tel.Privat:	
PLZ/Ort:	Tel.Dienst:	
	Tel. Mobil	

Stand: 03.12.2007

RETTUNGSFEUERWEHRLEITSTELLE VORARLBERG
TEL. 0 55 22 - 35 00 * Fax 0 55 22 / 35 00 - 341
E-Mail: rfl@rfl-vorarlberg.at
A-6800 Feldkirch Florianistraße 1
LANDESWARNZENTRALE SERVICECENTER
TEL. 0 55 22 - 35 00 -350 * Fax 0 55 22 / 35 00 – 340
E-Mail: servicecenter@lwz-vorarlberg.at

3.Angaben zur Brandmeldeanlage

Standort der Brandmeldezentrale: Weitere Paralellanzeigeeinrichtungen:				
Feuerwehrbedienfeld vorhanden:	☐ Ja	☐ Nein	Standort:	
Isonisationsmelder installiert:	☐ Ja	☐ Nein	Wieviele:	Stück
Interventionszeiten der Anlage: Tagbetrieb (Besetzt):	Anwesenheitszeit:	min.	Erkundungszeit:	min.

4.Besondere Gefahrenquellen

Angabe von besonderen Gefahrenquellen und deren Standorte:

5.Organisation

Brandschutzpläne:		
bei BMZ und Anzeigen:	☐ Ja	Stand:
an Feuerwehren (2-fach):	☐ Ja	übergeben am:

.....	.....	.....	.....
Datum:	Unterschrift Firma	Datum	Unterschrift Feuerwehr

Sie erklären sich mit der EDV mässigen Verarbeitung und Weitergabe dieser Daten für Zwecke der Katastrophenprävention und Einsatzbearbeitung einverstanden.

6. RFL Interne Organisation

Name der BMZ:	bmz	BMZ Nr.
Eingegangen am:		EDV erfaßt am:
Aufgeschaltet am:		Info an FW am: