

Brandmeldeanlage Nr.: 2201 _____ (BMA)

Konzessionär:			
Siemens AG, Industry Sector Building Technologies Division Richard-Strauss-Str. 76 81679 München		<input type="checkbox"/> Neuanschaffung	<input type="checkbox"/> Aktualisierung
		Datum:	
Genauere Anschrift, Standort der Brandmeldeanlage:		Kontakt:	
		Telefon:	
		Faxnummer: (vom Objekt)	
		E-Mail:	
Unterschrift Firma:			
Erreichbarkeiten von Verantwortlichen bei Feueralarm und Fehlarmlarm außerhalb der Dienstzeit			
Nr.	Name:	Telefon:	Mobil:
1.		<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.	<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.
2.		<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.	<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.
3.		<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.	<input type="checkbox"/> dienstl. <input type="checkbox"/> priv.

Rücksendung per E-Mail oder Fax an die ILS-Passau

Abteilung 4 - Feuerwehr
feuerwehr@ils-passau.de
Fax: 0851 / 988 50 151

Auszufüllen von KVB/Feuerwehr:

Gebäudeart:		
<input type="checkbox"/> Hotel <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> Kirche <input type="checkbox"/> Altenheim <input type="checkbox"/> Amt <input type="checkbox"/> Schloss <input type="checkbox"/> Uni <input type="checkbox"/> Lagerhaus <input type="checkbox"/> Tiefgarage <input type="checkbox"/> KiGa <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Besonderer Hinweis für die Feuerwehr (evtl. Standort FSD):	Alarmkategorie:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	EPNr.:	
	Zuständige FF:	

Datum

Unterschrift KVB/Feuerwehr

Auszufüllen von ILS-Passau:

Erledigungsvermerk:

Datum

Unterschrift ILS-Passau

- Objekt angelegt
 Kontakte angelegt
 Meldernummer vergeben
 Alarmkategorie angelegt
 Sonstiges: