

 Landeshauptstadt Mainz 37- Feuerwehr	Formular F-04	Stand: 01/2021
	Wirksamkeitsbestätigung BMA	

Bestätigung der Vorgaben der Brandschutzdienststelle bezüglich des Wirkbetriebes einer Brandmeldeanlage vor Aufschaltung bzw. Abnahme durch die Feuerwehr

Objektbezeichnung (Bezeichnung, Objektanschrift)	Projektverantwortliche Person (Name, Anschrift)

Feuerwehrpläne	<input type="checkbox"/> 3 Pläne in Hängeordner (z.B. Leitz 1822 o. gleichwertig) liegen bei der Feuerwehr vor <input type="checkbox"/> 1 Plan in rotem Ordner (z.B. Leitz 1015 o. gleichwertig) im FIZ <input type="checkbox"/>
Objekterfassungsbogen	<input type="checkbox"/> Objekterfassungsbögen sind ausgefüllt und unterschrieben und liegen den Feuerwehrplänen bei
Feuerwehrlaufkarten (FLK)	<input type="checkbox"/> je Melderart wurde eine FLK zur Genehmigung der Brandschutzdienststelle vorgelegt <input type="checkbox"/> Datum der Genehmigung:
Sachverständigengutachten BMA nach HTechAnlv RP §2	<input type="checkbox"/> Bestätigung der Betriebssicherheit und Wirksamkeit <input type="checkbox"/> keine gravierenden Mängel vorhanden
Sachverständigengutachten Lösch-/Sprinkleranlage nach HTechAnlv RP §2	<input type="checkbox"/> Bestätigung der Betriebssicherheit und Wirksamkeit <input type="checkbox"/> keine gravierenden Mängel vorhanden <input type="checkbox"/> nicht benötigt
Schließung Feuerwehr Mainz	<input type="checkbox"/> liegt der Brandschutzdienststelle vor <input type="checkbox"/> ist bereits vorhanden <input type="checkbox"/>
Objektschließung	<input type="checkbox"/> Objektschließung eingebaut <input type="checkbox"/> Provisorische Schließung eingebaut
Instandsetzungsvertrag	<input type="checkbox"/> liegt für Brandmeldeanlage unterzeichnet vor <input type="checkbox"/> liegt für Lösch-/Sprinkleranlage unterzeichnet vor <input type="checkbox"/> im Bestand (Name):
Erkundungsleiter(n)	<input type="checkbox"/> ist/sind in Anzahl wie im Vorabgespräch besprochen platziert <input type="checkbox"/> Tragkraft von min. 150kg, klappbar (Bockleiter), beide Seiten mit Sprossen belegt <input type="checkbox"/> ist/sind gegen Entnahme gesichert <input type="checkbox"/> nicht benötigt
Doppelbodenheber	<input type="checkbox"/> liegt gegen Entnahme gesichert vor <input type="checkbox"/> nicht benötigt
Weiterleitung Störung	<input type="checkbox"/> BMA zu: <input type="checkbox"/> Lösch-/Sprinkleranlage zu: <input type="checkbox"/>
Weiterleitung Sabotage FSD	<input type="checkbox"/> zu:

Wichtig: Nur ein komplett ausgefülltes Formular kann von der Brandschutzdienststelle bearbeitet werden!

Hiermit bestätige ich Ihnen als projektverantwortliche Person, dass die oben gemachten Angaben zutreffen.

Datum

Unterschrift projektverantwortliche Person