

# Abschaltung von Automatischen Brandmeldern

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Absender:		Eingang Stabsstelle Brandschutz		Eingang Elektrotechnik	
DECT:		Datum:		Datum:	
Mobil:		Unterschrift:		Unterschrift:	
Objekt/Gebäude:					Lfd. Nummer Wird von Stabsstelle Brandschutz vergeben.
Ebene:					
Raum:					
Meldernummer:					
Zeitraum der Abschaltung:		Datum von:		Datum bis:	
		auf Abruf: ca. _____ Uhr		Zeit bis: _____ Uhr ( <b>max. 15:30 Uhr</b> )	
Art der Arbeiten:					
Aufgrund der Arbeiten ist mit Staubentwicklung und Verschmutzung der Brandmelder zu rechnen (Melderabdeckung erforderlich)				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<p><b><u>Zur Beachtung:</u> Die Unterschrift des Arbeitsverantwortlichen ist notwendig!</b></p> <p>Der/ Die Unterzeichnende ist für die Brandwache und Information der Nutzer verantwortlich. In der Zeit der Melderabschaltung liegt die Verantwortung für die abgeschalteten Räume bei dem Arbeitsverantwortlichen bzw. Bauleiter des Baubereiches.</p> <p><b><u>Abschaltung / auf Abruf:</u></b> Arbeiten dürfen erst nach Rückfrage unter Telefon-Nr. 44110 und Bestätigung der Abschaltung begonnen werden.</p> <p><b><u>Zuschaltung:</u></b> Die brandmeldeauslösenden Arbeiten müssen rechtzeitig vor Zuschaltung der Brandmelder beendet werden! Werden die Arbeiten jedoch vor dem vereinbarten Zeitpunkt abgeschlossen, muss eine Rückmeldung durch den Arbeitsverantwortlichen unter Telefon-Nr. 44110 erfolgen. - - -&gt; <b>Erfolgt keine Rückmeldung, wird um 15:30 Uhr zugeschaltet!</b> &lt;- - -</p>					
Ausführende Firma oder ausführende Abteilung UKGM					
Arbeitsverantwortlicher					
Telefonnummer					
Datum und Unterschrift					
Die Abschaltung wird durch die Stabsstelle Brandschutz genehmigt				Ja	Nein
Datum:		<input type="checkbox"/> M. Hild <input type="checkbox"/> T. Berns <input type="checkbox"/>		Unterschrift	
Die Zuschaltung der Brandmeldeanlage kann wieder erfolgen (wird durch Elektroabteilung ausgefüllt)					
Gemeldet durch:		Datum:		Uhrzeit:	
Abschaltung durch Elektrotechnik		Info an Arbeitsverantwortlichem		Zuschaltung durch Elektrotechnik	
Datum:		Datum:		Datum:	
Uhrzeit		Uhrzeit:		Uhrzeit:	
Unterschrift:		Unterschrift:		Unterschrift:	

**Den ausgefüllten Antrag Senden Sie bitte *mindestens einen Werktag* vorher per Fax an die Stabsstelle Brandschutz (Intern) 40048 oder (extern) 0641-985-40048**