## **Wohnanlage**

**Datenblatt 1.Allgemeine Angaben**

Standort: **Wohnanlage**

Strasse:       Tel.Nr.:

PLZ/Ort: 6841  Mäder Fax.Nr.:

Hausverwaltung:

Ansprechperson:

Strasse:       Tel.Nr.:

PLZ/Ort:            Fax.Nr.:

Brandschutzbeauftragter:       SV-Nr.      Geb. Datum

Straße:       Tel. Privat:

PLZ/Ort:            Tel. Dienst:

E-Mail:

1. Betreuer der BMZ:       SV-Nr.      Geb. Datum

Straße:       Tel. Privat:

PLZ/Ort:            Tel. Dienst:

2. Betreuer der BMZ:       SV-Nr.      Geb. Datum

Straße:       Tel. Privat:

PLZ/Ort:            Tel. Dienst:

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:

 Stand: 21.03.2022

**3.Angaben zur Brandmeldeanlage**

Standort der Brandmeldezentrale:

Weitere Paralellanzeigeeinrichtungen: -

Feuerwehrbedienfeld vorhanden: ***[ ]***  Ja ***[ ]***  Nein Standort:

Ionisationsmelder installiert: ***[ ]***  Ja ***[ ]***  Nein Wieviele:

**Interventionszeiten der Anlage:**

Tagbetrieb (Besetzt): Anwesenheitszeit:       Erkundungszeit:

**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: