

## Anhang 9: Formular: Brandschutzbeauftragten - Änderung

AN DIE BEZIRKSALARMZENTRALE  
DER FF BRUCK/MUR  
SACHGEBIET VORBEUGENDER BRANDSCHUTZ  
FRAUNEDERGASSE 5a  
8600 BRUCK/MUR  
FAX: 03862/890 201

**Betr.: Brandmeldeanlage (vierstellige TUS-Nummer unbedingt angeben!)  
TUS Nr.:**

Hiermit geben wir bekannt, dass sich beim gegenständlichen TUS - Anschluß folgende Daten geändert haben / ändern werden (zutreffendes ausfüllen):

### **Folgende Brandschutzbeauftragte BSB sind zu streichen:**

BSB: Fr./Hr.
BSB: Fr./Hr.
BSB: Fr./Hr.

### **Die jetzigen Brandschutzbeauftragten sind:**

Name	Tel. während der Betriebszeit	Tel. außerhalb der Betriebszeit
BSB: Fr./Hr.		
BSB: Fr./Hr.		
BSB: Fr./Hr.		

### **Im Bedarfsfall zu verständigende Personen:**

1. Name:	Tel.:
2. Name:	Tel.:
3. Name:	Tel.:

Datum:    Rechtmäßige Fertigung: