

Anhang 9: Formular: Brandschutzbeauftragten - Änderung

AN DAS LANDESFEUERWEHRKOMMANDO
BURGENLAND
LEITHABERGSTRASSE 41
7000 EISENSTADT
FAX: 02682 / 62105 - 37

**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: