

Anhang 3: Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der ABSCHNITTSALARMZENTRALE SCHWECHAT

1 Betreiber der Brandmeldeanlage (Anschlusswerber)

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

2 Die Errichtung der Brandmeldeanlage mit Anschaltung ans TUS - Netz erfolgt

<input type="checkbox"/> behördlich vorgeschrieben	Bescheidzahl:	<input type="checkbox"/> freiwillig
--	---------------	-------------------------------------

3 Kostenträger/Rechnungsadresse (trägt Anschlusskosten, begleicht kostenpflichtige Einsätze, falls ident mit Anschlussweber genügt Hinweis: „wie oben“)

Name:		
Strasse/Gasse/Nr.:		
Postleitzahl: Ort:		

4 Einsatzobjekt/Zufahrtsadresse (Vulgoname z.B. „Twintower“, „Billa“, „Phillipswerk“ etc.) (bei Mehrkriteriensender zusätzlich Punkt 14 des Anhang F ausfüllen)

Name:	
Ort:	Strasse/Gasse/Nr.:

5 Beschreibung des Objekts (Mehrfachnennung möglich; zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Altersheim, Anzahl Betten:	<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetrieb, Anzahl Betten:	<input type="checkbox"/> Produktionsstätte
<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Spital, Anzahl Betten:
<input type="checkbox"/> Einkaufszentrum	<input type="checkbox"/> Verkaufsstätte
<input type="checkbox"/> Garage: Stellplätze: Geschoße	<input type="checkbox"/> Wohnhaus
<input type="checkbox"/> gefahrgeneigte Betriebsanlage	<input type="checkbox"/> sonstiges:
<input type="checkbox"/> Industriebetrieb	
Spezielle Angaben zum Einsatzobjekt <input type="checkbox"/> Nasssteigleitung <input type="checkbox"/> Trockensteigleitung	
Besondere Gefahrenbereiche (z.B. Chemikalien, Labor, Hochspannung, Strahlungsquellen) in Bauteil / Objekt Nummer / Geschoss:	

6 Personal / Brandschutzbeauftragte (BSB) (Interventionsschaltungsberechtigter = IS)

IS	Name des BSB	Tel. während der Betriebszeit	Tel. außerhalb der Betriebszeit
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		

Im Bedarfsfall (Brandfall) zu verständigen

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

Anhang 3: Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der ABSCHNITTSALARMZENTRALE SCHWECHAT

7 Angaben zur Brandmeldeanlage (bei Mehrkriteriensender auch nächste Seite ausfüllen)

Brandmelderzentrale Fabrikat / Type:		
Anzahl Bedienungsgruppen:	Überwachungsfläche (m ²):	
Anzahl nichtautom. Melder:	Anzahl Flammenmelder:	
Anzahl opt. Rauchmelder:	Anzahl Linearmelder:	
Anzahl Wärmemelder:	Anzahl Lüftungsleitungsmelder:	
Anzahl Ionisationsmelder:	Anzahl sonstige Melder:	
Summe aller automatischen Melder:		
Schutzumfang:	<input type="checkbox"/> Vollschutz	<input type="checkbox"/> Brandabschnittsschutz

8 Interventionsschaltung

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Interventionszeit: Minuten (maximal 5 Minuten)	
Mo-Fr: von bis Sa: von bis So/Ftg: von bis	
<input type="checkbox"/> Betriebbrandschutzgruppe:	<input type="checkbox"/> Betriebsfeuerwehr:

9 Standorte

BM-Zentrale:
Schlüsseltresor:
Schlüsselzusatzkästchen:
Parallelanzeige – Abgesetztes Bedienfeld:
Feuerwehrbedienfeld:
Objektfunkbedienfeld:

10 Wartungsübereinkommen

mit Firma:
<input type="checkbox"/> Dauerwartungsvertrag <input type="checkbox"/> periodische Einzelwartung

11 Akkreditierte Prüf- und Überwachungsanstalt

Abschlussüberprüfung durchgeführt am:	
von:	Geschäftszahl:

12 Löschanlage

<input type="checkbox"/> Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/> Gaslöschanlage	<input type="checkbox"/> sonstige:
--	---	------------------------------------

13 Objektfunkanlage für die FEUERWEHR

Vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Behördlich vorgeschrieben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Aktivierung	<input type="checkbox"/> manuell	<input type="checkbox"/> brandfallgesteuert <input type="checkbox"/> beides

Anhang 3: Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der ABSCHNITTSALARMZENTRALE SCHWECHAT

14 Mehrkriteriensender
Kriterium 1: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:	
Bezirk:	Strasse/Gasse/Nr.:
Standorte	
Schlüsseltresor:	
Schlüsselzusatzkästchen:	
Parallelanzeige – Abgesetztes Bedienfeld:	
Feuerwehrbedienfeld:	
Objektfunkbedienfeld:	

Kriterium 2: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:	
Ort:	Strasse/Gasse/Nr.:
Standorte	
Schlüsseltresor:	
Schlüsselzusatzkästchen:	
Parallelanzeige – Abgesetztes Bedienfeld:	
Feuerwehrbedienfeld:	
Objektfunkbedienfeld:	

Kriterium 3: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:	
Ort:	Strasse/Gasse/Nr.:
Standorte	
Schlüsseltresor:	
Schlüsselzusatzkästchen:	
Parallelanzeige – Abgesetztes Bedienfeld:	
Feuerwehrbedienfeld:	
Objektfunkbedienfeld:	

Bei mehr als drei Kriterien, diese Seite kopieren, Daten angeben und diesem Antrag beilegen.

Anhang 3: Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der ABSCHNITTSALARMZENTRALE SCHWECHAT

15 Bestätigungen

• Errichterfirma

Die BMA – Errichterfirma bestätigt die Angaben zur Brandmeldeanlage (siehe Punkt 7) und einen störungsfrei durchgeführten Probetrieb für die Dauer vonWochen.

Falls Schlüsselsafe vorhanden:

- Es wurde kontrolliert, dass im Schlüsselsafe der Generalschlüssel des Objektes bzw. maximal vier Schlüssel mit Bezeichnungen des Sperrbereichs hinterlegt sind.

Falls Multischlüsselsafe vorhanden:

- Ein Multischlüsselsafe wurde

.....
(Ortsangabe) installiert. Die Vollzähligkeit der erforderlichen Schlüsseln und die richtige Beschriftung wurde kontrolliert und wird hiermit bestätigt.

Rechtmäßige Fertigung der Errichterfirma:

• Örtlich zuständige Feuerwehr

Die örtlich zuständige Feuerwehrkommando
hat die Brandschutzpläne am vidiert

Bei TUS-Alarm sollen folgende Fahrzeuge ausrücken (zutreffendes ankreuzen):

B1	B2	B3	B4	+ sonstige
Zusätzliche Sonderfahrzeuge:				

Anhang 3: Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der ABSCHNITTSALARMZENTRALE SCHWECHAT

16 Antrag

Der Anschlusswerber (Brandmeldeanlagenbetreiber)

- bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit aller angegebenen Daten und nimmt die Bedingungen der TRVB S 114 und des Anschaltevertrags (Anhang A) vollinhaltlich zur Kenntnis,
- verpflichtet sich, allfällige Änderungen der mitgeteilten Daten unverzüglich der Bereichsalarmzentrale (Anhänge 3, 7 und 9) bekannt zu geben und
- beantragt die Anschaltung an die Empfangszentrale der Abschnittsalarmzentrale Schwechat.

Der Anschlusswerber gibt folgende Ansprechperson bezüglich der Terminvereinbarung zur Anschaltung bekannt:

Name: Tel.:

Datum: Rechtmäßige Fertigung des Anschlusswerbers

Beilagen: (sind für eine positive Bestätigung des Antrags erforderlich)

- Zwei unterzeichnete Anschalteverträge (Anhang A)
- Kopie eines positiven Überwachungsberichtes einer akkreditierten Prüf- oder Überwachungsstelle