

## Anhang 9: Formular: Brandschutzbeauftragten - Änderung

AN DIE ABSCHNITTSALARMZENTRALE  
SCHWECHAT  
SACHGEBIET VORBEUGENDER BRANDSCHUTZ  
BRAUHAUSSTRASSE 18  
2320 SCHWECHAT  
FAX: 01 / 707 66 11 - 28

**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: