

MAGISTRATSABTEILUNG 68
REFERAT E3
AM HOF 9
1010 WIEN

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

Hiermit geben wir bekannt, dass die obige Brandmeldeanlage mit Interventionsschaltung betrieben wird. Ein entsprechender Überwachungsbericht einer staatlich akkreditierten Inspektionsstelle über den Interventionsschaltungsbetrieb, sowie die Nachweise des (der) Brandschutzbeauftragten mit Interventionsberechtigung liegen bei.

Der Interventionsschaltungsbetrieb wird am _____ aufgenommen.

Ausgebildete(r) Brandschutzbeauftragte(r) mit Interventionsschaltungsberechtigung ist/sind:

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

Eingeschultes Erkundungspersonal ist:

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

Interventionsschaltungszeit:

Die Interventionszeit beträgt: ____ (max. 5) Min. und ist während folgender Zeiten aktiviert:

Montag bis Freitag: von ____ Uhr bis ____ Uhr

Samstag: von ____ Uhr bis ____ Uhr

Sonn – und Feiertag: von ____ Uhr bis ____ Uhr

Bemerkungen und zusätzliche Hinweise können auf der Rückseite angegeben werden.

Rechtmäßige Fertigung:

Datum: _____

Beilage:

Prüfbericht einer staatl. akkreditierten Inspektionsstelle
 Brandschutzbeauftragtenzeugnisse (in Kopie)