

MAGISTRATSABTEILUNG 68
REFERAT E3
AM HOF 9
1010 WIEN

FAX: +43 1 53199 51690

Betr.: Brandmeldeanlage TUS Nr.: _____

(vierstellige TUS-Nummer unbedingt angeben!)

Adresse: _____

Hiermit geben wir bekannt, dass sich beim gegenständlichen TUS - Anschluss folgende Daten geändert haben* / ändern werden*

Folgende Brandschutzbeauftragte BSB sind zu streichen:

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

Die aktuellen Brandschutzbeauftragten sind: (BSB-Zeugnisse beilegen)

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

Folgendes Erkundungspersonal ist zu streichen:

1. Name:
2. Name:
3. Name:
4. Name:

Das aktuelle eingeschulte Erkundungspersonal ist:

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

Im Bedarfsfall zu verständigende Personen:

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

Die Änderungen treten am (Datum) _____ in Kraft.

Datum: _____

Rechtmäßige Fertigung:

Beilage:

Brandschutzbeauftragtenzeugnisse (in Kopie) *

(* unzutreffendes bitte streichen)