DIESES FORMULAR IST VOM BETREIBER ODER DESSEN BEVOLLMÄCHTIGTEM AUSZUFÜLLEN UND ZU VIDIEREN. BEI BRANDSCHUTZPLANVIDIERUNG SOWIE TUS ANTRAG BEILEGEN.

**EINSATZOBJEKT/ZUFAHRTSADRESSE (FW Hauptzugang): (Vulgoname z.B. "TWINTOWER", "BILLA" usw.)**

NAME:

ADRESSE:

**OBJEKTADRESSE FALLS ABWEICHEND (Postadresse):**

ADRESSE:

☐ **NEUBAU** ☐ **BESTAND**

**OBJEKTNUTZUNG: (Mehrfachnennungen möglich)**

☐ PFLEGEHEIM BETTEN
☐ BEHERBERGUNGSBETRIEB BETTEN
☐ BÜRO
☐ EINKAUFSZENTRUM
☐ GARAGE STELLPLÄTZE GESCHOSSE
☐ GEFAHRENGENEIGTE BETRIEBSANLAGEN
☐ INDUSTRIEBETRIEB
☐ LAGER
☐ PRODUKTIONSSTÄTTE
☐ SPITAL BETTEN
☐ VERKAUFSSTÄTTE
☐ WOHNHAUS
☐ SONSTIGES

**BESONDERE HINWEISE:** (z B "Achtung: L3 Labor im 4 UG", "Reaktor", Zufahrtsbeschränkungen, vertikale Deckendurchbrüche in Form eines Atriums von-bis, Kriterien, usw.)

**OBJEKTBESCHREIBUNG:**

| Gebäudeklasse 1 2 3 4 5 >22m >32m | Anzahl UG | Anzahl OG inkl EG | höchstes Fluchtniveau(m) | Anzahl Stiegen | Anzahl Sicherheitsstiegen |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐☐☐☐☐ ☐ ☐ | | | | | |

**BRANDSCHUTZTECHNISCHE BESCHREIBUNG (Mehrfachnennungen möglich):**

J N
☐ ☐ BRANDMELDEANLAGE: ☐ Vollschutz ☐ Brandabschnittsschutz ☐ Betriebsanlagenschutz ☐ Einrichtungsschutz ☐ Gangschutz ☐ Objektschutz
☐ ☐ BRANDMELDERZENTRALE: Standort:
☐ ☐ MEHRKRITERIENANLAGE: Wenn Ja, sind alle FW-Zugangsadressen der weiteren Kriterien im Feld "Besondere Hinweise" anzuführen
☐ ☐ FEUERWEHR BEDIENFELD: Standort:
☐ ☐ OBJEKTFUNK: Standort Bedienfeld:
☐ ☐ FW AUFZUG: Anzahl
☐ ☐ SPRINKLERANLAGE: Standort Zentrale geschützter Bereich
☐ ☐ EAL: Standort Zentrale
☐ ☐ GASLÖSCHANLAGE: Löschmittel geschützter Bereich
☐ ☐ STEIGLEITUNGEN: ☐ Nass ☐ Trocken ☐ Drucksteigerungsanlage
☐ ☐ DRUCKBELÜFTUNGSANLAGE: Konzept: ☐ Aufenthaltskonzept ☐ Räumungskonzept ☐ Brandbekämpfungskonzept
☐ ☐ BRANDRAUCHABSAUGANLAGE
☐ ☐ BRANDRAUCHENTLÜFTUNGSANLAGE
☐ ☐ BRANDRAUCHVERDÜNNUNGSANLAG
☐ ☐ E RAUCHABLEITUNGSANLAGE
☐ ☐ SAUERSTOFF REDUKTIONSANLAGE
☐ ☐ PHOTOVOLTAIKANLAGE
☐ ☐ SOLARTHERMIEANLAGE
☐ ☐ BESONDERE GEFAHREN: ☐ Gase ☐ Chemikalien ☐ Strahlung ☐ Batterieanlage
☐ ☐ LABORBEREICHE: Standort

Unterschrift _____ Speichern Drucken Reset

Datum: 24.04.2026 Name in Blockschrift: