



Installationsanzeige für Brandschutzanlagen			
Name und Anschrift des Errichters:			
Anerkennungsnummer:	E		
Ansprechpartner/-in des Errichters:			
Telefonnummer:			
E-Mailadresse:			
Bezeichnung des Projekts/ des zu schützenden Bereichs			
Straße/Hausnummer:			
PLZ, Ort, Stadt-/Ortsteil/Land: <small>(bei noch nicht benannten Straßen in neuen Gewerbegebieten dessen Name bzw. geographische Lage angeben)</small>			
Angaben zur Löschanlage			
Betriebsart:		Kundenreferenz:	
Planungsgrundlage:			
Löschmittel:	<input type="checkbox"/> Sprinkler ♦ <input type="checkbox"/> Sprühwasser ♦ <input type="checkbox"/> Schaum ♦ <input type="checkbox"/> Wassernebel (ND) ♦ <input type="checkbox"/> Wassernebel (HD) <input type="checkbox"/> Funken <input type="checkbox"/> CO ₂ (ND) ♦ <input type="checkbox"/> CO ₂ (HD) ♦ <input type="checkbox"/> Inertgas ♦ <input type="checkbox"/> HFC 227ea ♦ <input type="checkbox"/> FK-5-1-12 <input type="checkbox"/> Sauerstoffreduzierung ♦ <input type="checkbox"/> Küchenschutz ♦ <input type="checkbox"/> Aerosol		
<input type="checkbox"/> Neuanlage	<input type="checkbox"/> Erweiterung bestehender Anlage	<input type="checkbox"/> Umbau/Sanierung bestehender Anlage	<input type="checkbox"/> Instandhaltung
	Wasserlöschanlagen	Gaslöschanlagen	Sonstige
Anzahl Sprinkler- / Löschdüsen / Bereiche:		Volumen Gas:	
<input type="checkbox"/> Die Anlage verfügt über eine Schaumzumischung. <input type="checkbox"/> Die Anlage wird durch eine BMA angesteuert. <input type="checkbox"/> Es wird eine qualifizierte Bauleitung gemäß VdS 2132 Anhang H eingesetzt. Name: <input type="checkbox"/> Voraussichtlich ist eine Abnahme durch die Technische Prüfstelle von VdS vorgesehen.			
Termine			
Montagebeginn:			
Voraussichtliche Inbetriebnahme:			
Bemerkungen			
Datum:	(Stempel / Unterschrift der verantwortlichen Fachkraft)		