

BMA Ansprechpartner

Brandmeldeanlage Nr. _____

Objekt:

Objektbezeichnung: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____
(vom Objekt!!)

Erreichbarkeit von Verantwortlichen bei Auslösen der Brandmeldeanlage (mind. 3 Personen)

gemäß Punkt 2.8 - Technische Anschlußbedingungen (TAB) für Brandmeldeanlagen für die Landkreise Deggendorf, Regen, Straubing-Bogen und kreisfreie Stadt Straubing

1. _____
(Name, Vorname) (Tel. privat/dienstlich) (Mobil)

2. _____
(Name, Vorname) (Tel. privat/dienstlich) (Mobil)

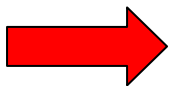
3. _____
(Name, Vorname) (Tel. privat/dienstlich) (Mobil)

4. _____
(Name, Vorname) (Tel. privat/dienstlich) (Mobil)

5. _____
(Name, Vorname) (Tel. privat/dienstlich) (Mobil)

(Datum)

(Name Objektverantwortlicher)



Übermittlung an die Integrierte Leitstelle Straubing unter

Fax-Nr.: 09421 / 1885-143 oder

Email: bma.straubing@ils.brk.de

Bearbeitungsvermerk ILS:

- Objektdaten in ELDIS erfasst
- Meldernummer in ELDIS erfasst
- Kontakte in ELDIS erfasst

(Datum)

(Unterschrift)