



Antrag auf Abschaltung der BMA

Erstantrag

Verlängerung

bish. Antragsnummer:

Baumaßnahme/Bauantrag:

1. Haus : Etage(n)

Raumnummer(n):

Ein CAD-SAP-Grundriss kann dem Antrag beigelegt werden.

2. Ausführende Firma:
(Firmenname)

(Ansprechpartner) (Telefonnummer)

(E-Mail)

3. Abschaltzeitraum:
(max. 1 Monat)
(Datum von) (Datum bis)

durchgehend

Mo - Fr

Sa

So

Feiertags

4. Tägl. Abschaltzeit: Abschaltung:
(Uhrzeit Beginn)

Zuschaltung:
(Uhrzeit Ende)

5. Antragsteller:
(Datum)

(Unterschrift)



Baumaßnahme:

Verpflichtungserklärung des Auftragnehmers (AN)

1. Der AN hat sich arbeitstäglich unmittelbar vor Beginn seiner Arbeiten telefonisch die tatsächliche Abschaltung von der Gebäudeleittechnik (0351 / 458 - 2011) bestätigen zu lassen!
2. Die Beschäftigten des AN sind über die Abschaltung / Außerbetriebnahme zu informieren und anzuweisen, dass bei Feststellen eines Brandes unverzüglich die Feuerwehr über die Notrufnummer 0351 / 458 - **2111** oder funktionsfähiger Handfeuermelder (nichtautomatischer Brandmelder) zu alarmieren ist.
3. Die betroffenen Bereiche sind über die gesamte Dauer der Abschaltung / Außerbetriebnahme zu kontrollieren. Personen, die Kontrollgänge durchführen, müssen über die Standorte von Feuerlösch- und Alarmierungseinrichtungen in geeigneter Weise informiert sein.
4. Montage und Demontage von Schutzeinrichtungen an den Brandmeldern:
Verantwortlich ist der AN während der gesamten beantragten Abschaltzeiten. Die entstehenden Reparaturkosten durch Verschmutzungen der Melder werden dem Verursacher in Rechnung gestellt.
5. Es ist unbedingt sicherzustellen, dass das Entfernen der Schutzeinrichtungen vor der Zuschaltung erfolgt!
6. Die Beendigung der Arbeiten ist dem diensthabenden Mitarbeiter der Gebäudeleittechnik zu melden (0351 / 458 - 2011).
7. **ACHTUNG!** : Der Antrag ist nur für maximal einen Monat gültig.
8. Bei Abschaltung von mehreren Etagen und/oder die 2. zeitliche Verlängerung erfordert die Zustimmung des Brandschutz- & Sicherheitsmanagements.

Auftragnehmer:
(in Druckschrift)

_____ Name

_____ Firma

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ legitimiert durch