

## Antrag auf Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland

### 1 Betreiber der Brandmeldeanlage (Anschlusswerber)

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

### 2 Die Errichtung der Brandmeldeanlage mit Anschaltung an die Feuerwehr erfolgt

<input type="checkbox"/> behördlich vorgeschrieben	Bescheidzahl:	<input type="checkbox"/> freiwillig
--	---------------	-------------------------------------

### 3 Kostenträger/Rechnungsadresse (trägt Anschlusskosten, begleicht kostenpflichtige Einsätze; falls ident mit Anschlusswerber genügt Hinweis: "wie oben")

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

### 4 Einsatzobjekt/Zufahrtsadresse (Vulgoname z. B. "Einkaufszentrum", "Thermenhotel", "Altersheim" etc.) (bei Mehrkriteriensender zusätzlich Punkt 14 ausfüllen)

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

### 5 Beschreibung des Objekts (Mehrfachnennung möglich; zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

<input type="checkbox"/> Altersheim, Anzahl Betten:	<input type="checkbox"/> Lager
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetrieb, Anzahl Betten:	<input type="checkbox"/> Produktionsstätte
<input type="checkbox"/> Büro	<input type="checkbox"/> Spital, Anzahl Betten:
<input type="checkbox"/> Einkaufszentrum	<input type="checkbox"/> Verkaufsstätte
<input type="checkbox"/> Garage(n):    Stellplätze:    Geschoße:	<input type="checkbox"/> Wohnhaus
<input type="checkbox"/> gefahrengeneigte Betriebsanlage	<input type="checkbox"/> sonstiges:
<input type="checkbox"/> Gewerbe-/Industriebetrieb	
Spezielle Angaben zum Einsatzobjekt <input type="checkbox"/> Nasssteigleitung <input type="checkbox"/> Trockensteigleitung	
Besondere Gefahrenbereiche (z. B. Chemikalien, Labor, Hochspannung, Strahlungsquellen) in Bauteil / Objekt Nummer / Geschoss:	

### 6 Personal / Brandschutzbeauftragte (BSB) (Interventionsschaltungsberechtigter = IS)

IS	Name des BSB	Tel. während Betriebszeit	Tel. außerhalb Betriebszeit
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		
<input type="checkbox"/>	Fr./Hr.		

### Im Bedarfsfall (Brandfall) zu verständigen

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

**Antrag auf Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland**

7 Angaben zur Brandmeldeanlage (bei Mehrkriteriensender auch nächste Seite ausfüllen)

Brandmelderzentrale Fabrikat / Type:		
Anzahl Bedienungsgruppen:	Überwachungsfläche (m2)	
Anzahl nichtautom. Melder	Anzahl Flammenmelder:	
Anzahl Rauchmelder:	Anzahl Linearmelder:	
Anzahl Wärmemelder:	Anzahl Lüftungsleitungsmelder:	
	Anzahl sonstige Melder:	
Summe aller automatischen Melder:		
Schutzumfang:	<input type="checkbox"/> Vollschutz	<input type="checkbox"/> Brandabschnittsschutz für:
	<input type="checkbox"/> Einrichtungs-/Gangschutz	

## 8 Interventionsschaltung

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Interventionszeit: Minuten (maximal 5 Minuten)			
Mo-Fr: von	bis	Sa: von	bis	So/Ftg: von	bis
<input type="checkbox"/> Brandschutzgruppe:			<input type="checkbox"/> Betriebsfeuerwehr:		

## 9 Standorte

BM-Zentrale:
Schlüsseltresor:
Schlüsselzusatzkästchen:
Parallelanzeige - Abgesetztes Bedienfeld:
Feuerwehrbedienfeld:
Objektfunkbedienfeld:

## 10 Wartungsvertrag

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
mit Firma:	

## 11 Akkreditierte Überwachungsstelle

Abschlussüberprüfung durchgeführt am:	
von:	Geschäftszahl:

## 12 Löschanlage

<input type="checkbox"/> Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/> Gaslöschanlage (Löschmittel):	<input type="checkbox"/> sonstige:
--	--	------------------------------------

## 13 Objektfunkanlage für die Feuerwehr

Vorhanden:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Behördlich vorgeschrieben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Aktivierung:	<input type="checkbox"/> manuell	<input type="checkbox"/> brandfallgesteuert	<input type="checkbox"/> beides

## Antrag auf Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland

14 Mehrkriteriensender

Kriterium 1: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

Standorte

Schlüsseltresor:
Schlüsselzusatzkästchen:
Parallelanzeige - Angesetztes Bedienfeld:
Feuerwehrbedienfeld:
Objektfunkbedienfeld:

Besondere Hinweise für die Feuerwehr:

Kriterium 2: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

Standorte

Schlüsseltresor:
Schlüsselzusatzkästchen:
Parallelanzeige - Angesetztes Bedienfeld:
Feuerwehrbedienfeld:
Objektfunkbedienfeld:

Besondere Hinweise für die Feuerwehr:

Kriterium 3: Einsatzobjekt / Zufahrtsadresse

Name:		
Straße/Gasse:		
Postleitzahl:	Ort:	Tel:

Standorte

Schlüsseltresor:
Schlüsselzusatzkästchen:
Parallelanzeige - Angesetztes Bedienfeld:
Feuerwehrbedienfeld:
Objektfunkbedienfeld:

Besondere Hinweise für die Feuerwehr:

Bei mehr als drei Kriterien diese Seite kopieren, Daten angeben und diesem Antrag beilegen.

**Antrag auf Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland**

15 Bestätigungen (Sind unbedingt vor der Übermittlung an die Landesfeuerwehralarmzentrale auszufüllen!)

**Errichterfirma**

Die BMA - Errichterfirma bestätigt die Angaben zur Brandmeldeanlage (siehe Punkt 7) und einen störungsfrei durchgeführten Probetrieb für die Dauer von \_\_\_\_\_ Wochen.

Die BMA - Errichterfirma bestätigt, dass im Schlüsselsafe der Generalschlüssel des Objektes bzw. maximal vier Schlüssel mit Bezeichnung des Sperrbereiches hinterlegt sind.

Rechtmäßige Fertigung der Errichterfirma: \_\_\_\_\_

**Örtlich zuständige Feuerwehr**

Die Feuerwehr \_\_\_\_\_ wurde über die Errichtung der Brandmeldeanlage in Kenntnis gesetzt.

Bei der am \_\_\_\_\_ durchgeführten Begehung wurden folgende Punkte vorort kontrolliert:

- Brandschutzpläne durch die Brandverhütungsstelle Burgenland vidiert	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- 1 Parie vidierte Brandschutzpläne im Plankasten vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- 1 Parie vidierte Brandschutzpläne an die Feuerwehr übergeben	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Generalschlüssel des Objektes bzw. max. 4 bezeichnete Schlüssel im Schlüsselsafe vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Im Brandfall soll die Alarmierung der Feuerwehr mittels  Sirene  Stille Alarm: erfolgen.

Fertigung der örtlich zuständige Feuerwehr: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland

16 Antrag

### Der Anschlusswerber (Brandmeldeanlagenbetreiber)

- bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der angegebenen Daten und nimmt die Bedingungen der TRVB S 114 und des Landesfeuerwehrverbandes Burgenland vollinhaltlich zur Kenntnis,
- verpflichtet sich, allfällige Änderungen der mitgeteilten Daten unverzüglich der Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland bekanntzugeben und
- beantragt die Anschaltung an die Landesfeuerwehralarmzentrale Burgenland

Die Verrechnung der Überwachungsgebühr erfolgt halbjährlich durch den Landesfeuerwehrverband Burgenland lt. Tarif C der Feuerwehr-Tarifverordnung idjgF ([www.lfv-bgld.at/Downloads/Gesetze u. Verordnungen/Feuerwehr-Tarifordnung](http://www.lfv-bgld.at/Downloads/Gesetze_u._Verordnungen/Feuerwehr-Tarifordnung)).

Datum: \_\_\_\_\_ Rechtmäßige Fertigung des Anschlusswerbers: \_\_\_\_\_

### Beilagen: (sind für eine positive Bestätigung des Antrags erforderlich)

- Kopie des Behördenbescheids (Auszug), in welchem die Anschaltung der BMA vorgeschrieben wird (siehe Pkt. 2)
- Kopie eines positiven Überwachungsberichtes einer akkreditierten Prüfstelle
- Kopie des Kurszeugnisses des/der Brandschutzbeauftragten
- Deckblatt der, von der Brandverhütungsstelle Burgenland, vidierten Brandschutzpläne

**Hinweis:** Um Fehlalarme zu vermeiden, ist die Landesfeuerwehralarmzentrale von allen Arbeiten an der Brandmeldeanlage bzw. des angeschlossenen Übertragungssystems telefonisch in Kenntnis zu setzen. Gleiches gilt sinngemäß für die Erstinbetriebnahme bzw. Probealarme.

Übermitteln Sie bitte diesen Antrag und alle o. a. Beilagen per Post, Fax oder E-Mail an:

### Landesfeuerwehrverband Burgenland

Landesfeuerwehralarmzentrale  
Leithabergstrasse 41  
7000 Eisenstadt  
Tel: 02682 / 621 05 - 33  
Fax: 02682 / 621 05 - 37  
E-Mail: faz@lfv-bgld.at

Die Brandverhütungsstelle Burgenland erreichen Sie unter:

### Landesfeuerwehrverband Burgenland

Brandverhütungsstelle  
Leithabergstrasse 41  
7000 Eisenstadt  
Tel: 02682 / 621 05 - 19  
Fax: 02682 / 621 05 - 36  
E-Mail: bv@lfv-bgld.at