



Landkreis Ostprignitz- Ruppin
 Bau- und Umweltamt
 - Brandschutzdienststelle -
 Virchowstraße 14-16
 16816 Neuruppin

Checkliste BMA Aufschaltung

Datum:

Checkliste bei Aufschaltung einer BMA im Landkreis Ostprignitz- Ruppin

Angaben zum Objekt:	Firmenname:	Telefonnummer:
	Straße / Nr.:	verantwortlicher Mitarbeiter / Ansprechpartner:
	PLZ / Ort:	Mobiltelefon:

anwesende Personen:	Name:	Firma / Institution:	Unterschrift:

erforderliche Unterlagen und Gegenstände zur Übergabe an die Brandschutzdienststelle	Antrag zur Aufschaltung einer BMA im Landkreis OPR (Formularservice)	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Inbetriebsetzungsprotokoll DIN 14 675 (s.G1/ Anlagenbeschreibung Anhang M)	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Mängelfreier Prüfbericht eines Prüfsachverständigen für sicherheitstechnische Gebäudeausrüstungen	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Bescheinigung über die fachgerechte Installation der BMA und Bestätigung der Übereinstimmung mit dem genehmigten Brandschutzkonzept / Brandschutznachweis	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Nachweis der Störungsweitermeldung	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Feuerwehrpläne nach DIN 14 095	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Feuerwehrlaufkarten nach DIN 14 675 (s. Anhang I mit Seitenriss und Legende)	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Schlüssel für nichtautomatische Melder <input type="checkbox"/> und Vandalismusrosette <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
	Objektschlüssel <input type="checkbox"/> für FSD	ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>
		ja: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>

Der Aufschaltung wird zugestimmt / nicht zugestimmt *, folgende Mängel sind bis zum: _____ abzustellen, der Vollzug ist der Brandschutzdienststelle schriftlich mitzuteilen. (* nicht zutreffendes ist zu streichen)

- _____
- _____
- _____

Ort, Datum:

Stempel / Unterschrift Brandschutzdienststelle

i.A. _____