



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

Anlage 1 : Antrag zur Aufschaltung einer BMA

Datum:

Antrag zu Aufschaltung einer Brandmeldeanlage (BMA) im Landkreis Ostprignitz- Ruppin unter Beachtung der jeweils gültigen technischen Anschlussbedingungen auf die Regionalleitstelle Nordwest- Brandenburg der Feuerwehr Potsdam

Antragsteller / Betreiber der BMA:	Firmenname:	Name des Verantwortlichen:
	Straße / Nr.:	Telefon:
	PLZ / Ort:	e-Mail:

Errichter der Anlage:	Firmenname:	Name des Verantwortlichen:
	Straße / Nr.:	Telefon:
	PLZ / Ort:	e-Mail:

Der Antragsteller versichert, dass die Anlage den geltenden technischen Regeln entspricht und der Planer/ Errichter mit der Zertifizierung nach DIN 14675 seine Sach- und Fachkunde nachzuweisen hat. Es werden die technischen Anschlussbedingungen des Landkreises Ostprignitz- Ruppin zur Regionalleitstelle Nordwest- Brandenburg in Potsdam, in der jeweils gültigen Fassung anerkannt.

Weiterhin wird durch den Antragsteller zugesichert, dass die Störmeldung über sichere Wege an eine ständig besetzte Stelle weitergeleitet wird.

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

Angaben zur BMA:	Übertragungsart	DP 3 <input type="checkbox"/>	IP / GSM <input type="checkbox"/>
	Standort Übertragungseinrichtung (ÜE)		
	Standort der Brandmeldezentrale (BMZ) (Bei einer Unterzentrale ist eine gesonderte Beschreibung der BMA erforderlich.)		
	Standort Hauptmelder (HM)		
	Standort des Feuerwehrbedien- und Informationssystem (FIBS)		

Besonderheiten :

Standort des Feuerwehrbedienfeldes (FBF) u. Feuerwehr- Anzeigetableau (FAT)	
Standort der Parallelanzeige	
Feuerwehrschlüsseldepot (FSD 3)	
Blitzleuchte Farbe gelb <input type="checkbox"/>	
Freischaltelement (FSE) mit Vandalismusrosette <input type="checkbox"/>	

Ort, Datum:

Antragstellers / Betreiber der BMA:

Stempel / rechtsverbindliche Unterschrift

dem Antrag wird stattgegeben *:

Ort, Datum:

Brandschutzdienststelle :

i.A. _____

Stempel / Unterschrift

*Die Zustimmung zur Aufschaltung ist Voraussetzung für die Realisierung durch den Konzessionär der
Feuerwehr Potsdam.