Protokoll zur Aufschaltung einer Brandmeldeanlage

a) Allgemeine Angaben Objekt: Straße / Haus-Nr.: PLZ / Ort: Betreiber: Straße / Haus-Nr.: PLZ / Ort: E-Mail: zertifizierter Errichter: Straße / Haus-Nr.: PLZ / Ort: Anerkennungsnr.: Vorhaben: Aufschaltung einer neuen BMA Aufschaltung nach Erweiterung oder Änderung einer bestehenden BMA Abschaltung / Stilllegung / Außerbetriebnahme einer BMA Sonstiges: ____ Rechtliche Grundlagen Baugenehmigung: Brandschutzkonzept: Sonstiges: b) Umfang der Brandmeldeanlage und Nachweise Standort der Anlaufstelle für die Feuerwehr: Standort der Brandmelderzentrale: Hersteller und Typ der BMZ: Gesamtzahl der Meldergruppen: _____ Anzahl der Meldergruppen für automatische Melder _____ mit Meldern _____

Anzahl der Meldergruppen für nichtautomatische Melder mit _____ Meldern _____

Anzahl	Art	
	Optische Melder	
	Thermische Melder	
	Ionisationsmelder	
	Mehrkriterienmelder	
	sonstige Melder (Art):	

Anzahl	Brandfallsteuerungen & sonstige Ansteuerungen				

Pos.	Bezeichnung	vor- handen	entfällt	Mangel
1	Prüfbericht eines bauaufsichtlich anerkannten Prüfsachverständigen mit Bestätigung der Umsetzung der von der Brandschutzdienststelle freigegebenen Gesamtkonzeption sowie Wirksamkeit und Betriebssicherheit der Brandmeldeanlage in Verbindung mit ggf. vorhandenen Alarmierungsanlagen.			
2	Nachweis über das Bestehen eines Wartung- / Instandhaltungsvertrags			
3	Einweisungsbestätigung der zuständigen Feuerwehr			
4	freigegebene Feuerwehr-Laufkarten nach DIN 14675			
5	Überprüfung der Laufwege nach Feuerwehrlaufkarten (stichprobenartig)			
6	Freigabe Feuerwehrschließung (Anlage C)			
7	freigegebene Feuerwehrpläne			
8	Objektbeschreibung mit Ansprechpartnern			
9	Leuchtanzeige bei mehr als 50 Meldergruppen / Laufkarten			
10	Ersatzscheiben und "Außer Betrieb"-Schilder für Druckknopfmelder			
11	Feuerwehr-Informationszentrale			

Pos.	Bezeichnung	vor- handen	entfällt	Mangel
12	Feuerwehr-Bedienfeld (FBF)			
	Löschanlage ausgelöst			
	Brandfallsteuerung ab			
	Akustik ab			
13	Feuerwehr-Anzeigetableau (FAT)			
14	Einsprechstelle Feuerwehr / blauer DKM Hausalarm			
15	Feuerwehr-Gebäudefunkbedienfeld (FGB)			
16	Kurzbeschreibung der vorh. Brandfallsteuerungen an der Anlaufstelle			
17	manuelle Abschaltung der Klima- / Lüftungsanlage an der Anlaufstelle der Fw.			
18	manuelle Abschaltung der Alarmierungsanlage an der Anlaufstelle der Fw.			
19	Hinweisschilder zur Anlaufstelle der Feuerwehr			
20	Funktion gelbe / orange Blitzleuchte			
21	ständig besetzte Stelle stellt Zugänglichkeit für die Feuerwehr sicher			
22	Freischaltelement (FSE) mit Feuerwehr-Schließung			
23	Feuerwehr-Schlüsseldepot (FSD) mit Feuerwehr- Schließung			
24	objektspezifischer Profilhalbzylinder im FSD			
25	objektspezifischer Generalhauptschlüssel (GHS) im FSD			
26	Funktionskontrolle FSD, (mit / ohne			
	Überwachungskontakt Objektschlüssel)			
27	der GHS schließt alle Türen im Objekt (Stichprobe) Zugänglichkeit für die Feuerwehr ist gewährleistet			
28	(EMA, elektr. Türverriegelungen, Schließbarkeit von außen etc.)			
29	Zufahrtstore etc. besitzen eine Notentriegelung bei Netzausfall			
30	Beschriftung der Melder vollständig vorhanden sowie dauerhaft und lesbar			
31	Verdeckte Melder sind für die Feuerwehr gut erreichbar, erforderliche Hilfsmittel sind vorhanden			
32	Störungsmeldungen werden weitergeleitet			
33	Sabotagemeldungen werden weitergeleitet			
34	Brandmeldeanlage-Prüfung (Stichprobe) autom. Melder			
	Druckknopfmelder			
	Löschanlage			
	Evakuierungsfahrt Aufzug			
	Abschaltung Lüftung			
	Ansteuerung			
	Hausalarm			

Pos.	Bezo	eichnung	vor- handen	entfällt	Mangel
35	Alarmauslösung über FSE durchgeführt	, Zutrittsprobe über FSE			
36	Freischaltelement löst Ala				
37	Funktion Übertragungswe	g ÜE bis BMEZ			
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
	aufgefordert und in schriftlic				
Die Bl	MA ist bereits aufgeschaltet		☐ ja	nein	
Die BMA / Erweiterung wurde mängelfrei in Betrieb genommen			□ ja	nein	
Anlage wurde mit Mängeln in Betrieb genommen			□ ja	nein	
Die BMA wurde abgeschaltet / stillgelegt			☐ ja	nein	
Ist ein Wiederholungstermin erforderlich?			☐ ja	nein	
Ort,	Datum:				
Name / Unterschrift Name / Unterschrift zertifizierter Errichter Betreiber		Name / U Brandschutz	nterschrift zdienststell	— е	