Antrag auf Abschaltung der Brandmeldeanlage

Der Antrag ist spätestens **3 Tage** vor Beginn der Arbeiten per Mail an <u>service.extern@skd.museum</u> sowie die hausverantwortliche Person der SKD zu senden.

| 1. | Arbeitsort: | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|-----------------|-------|----------|-----------|------|--------------|
| | | Etage: | Berei | ch/Raumn | ummer: | | |
| 2. | Ausführende Firma: | | | | | | |
| An | tragsteller/in: | | | Telefon | nummer: _ | | |
| 3. | Arbeitsauftrag | | | | | | |
| Ko | nkreter Arbeitsumfanş | g: | | | | | |
| 4. | BMA-Abschaltung | | | | | | |
| Zei | itraum Datum: | von | | bis | | | max. 1 Woche |
| - | rtreffendes ankreuzen, durchgehend |): □ Mo - Fr | □Sa | | l So | □ Fe | eiertag |
| | | Tägl. Abschalt: | zeit: | von | Uhr | bis | :Uhr |
| | bzuschaltender leldebereich | | | | | | |
| | bzuschaltende leldergruppe | | | | | | |
| | bzuschaltende leldernummer | | | | | | |

Bei Abschaltung der Gesamtanlage/ Alarmübertragung zur Feuerwehr sind ergänzende Abstimmungen erforderlich.

Bei Arbeiten mit möglicher Staub-, Rauch-, Dampf- oder Nebelentwicklung sowie mit offener Flamme sind durch die antragstellende Person während des Abschaltzeitraumes die betroffenen Brandmelder fachgerecht zu schützen (z. B. mit Schutzkappen).

Kontrolle der Schutzmaßnahmen erfolgt vor Beginn der Arbeiten durch den Hausverantwortlichen. Mit Beendigung des Abschaltzeitraumes ist dieser Schutz durch die antragstellende Person wieder zu entfernen.

Der Antrag auf Abschaltung der BMA hat nur Gültigkeit mit der Bestätigung und Unterschrift des zuständigen Hausverantwortlichen!

Vor Beginn der Arbeiten hat sich der Antragsteller die Abschaltung durch den Mitarbeiter der Leitzentrale bzw. die Hausverantwortlichen Person SKD persönlich bestätigen zu lassen.

09-2024 Seite 1 von 2

| 5. | Besteht Brandgefahr? | | weiter ab Pkt. 7 weiter ab Pkt. 6 | |
|-----|---|-------------------------------|---|---|
| 6. | Sicherheitsmaßnahmen bei Bra | ndgefahr (in | Abstimmung mit Sh | (D auszufüllen): |
| | ☐ Ausführende über die Arbeit☐ Entfernen beweglicher brenn Umkreis und (soweit erforder | barer Stoffe lich) auch in | und Gegenstände, g angrenzenden Bere | gf. auch Staubablagerungen, im ichen |
| | □ Entfernen von Wand- und De verdecken oder selbst brenn | | dungen, soweit sie i | orennbare Stoffe abdecken oder |
| | ☐ Abdecken ortsfester brenn fußböden, Kunststoffteile) m | | _ | |
| | ☐ Abdichten von Öffnungen (z. Bereichen mit nichtbrennbar | • | zen, Mauerdurchbrü | che, Schächte) zu benachbarten |
| | ☐ Bereitstellen einer Brandwac | he mit Lösch | nmittel | |
| | □ weitere: | | | |
| | | er Wasser efüllte 10 Lite | er Eimer 🔲 ang | geschlossener Wasserschlauch |
| Bra | ndwache während der feuergefä | hrlichen Arbei | ten Name | : |
| Bra | ndwache nach Beendigung der f | euergefährlicl | nen Arbeit Name | : |
| Aut | hebung der Sicherheitsmaßnahm | en Stu | ınden nach Beendigı | ung der Arbeiten. |
| 7. | Antragsteller/in | | | |
| Dat | cum: Unte | rschrift: | | _ |
| В. | Hausverantwortlicher/Berechtig | gter Mitarbe | iter SKD | |
| Bes | stätigung: □ ja □ ne | in B | emerkung/ Auflagen | : |
| Naı | me: Unte | rschrift: | | - |
| 9. | Leitzentrale/ Verantw. Mitarbei | ter - BMA | | |

| Datum | Ab- bzw. Zuschaltung | Meldebereich; Meldergruppe; Meldernummer | Zeit | Unterschrift |
|-------|-------------------------|---|------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

09-2024 Seite 2 von 2