



Landkreis Marburg-Biedenkopf

Fachbereich Gefahrenabwehr



Antrag auf Aufschaltung einer Brandmeldeanlage

1. Eigentümer:

Anrede: Herr/Frau/Firma			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Telefon:	Telefax:	Handy:	
Email:			

Ansprechpartner/in:

Tag:	Name:		
Telefon:	Telefax:	Handy:	
Email:			

2. Objektbetreiber wenn abweichend von 1.:

Herr/Frau/Firma			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Telefon:	Telefax:	Handy:	
Email:			

Ansprechpartner/in:

Tag:	Name:		
Telefon:	Telefax:	Handy:	
Email:			



Landkreis Marburg-Biedenkopf

Fachbereich Gefahrenabwehr



Antrag auf Aufschaltung einer Brandmeldeanlage

Objektdaten:

Bezeichnung/Name des Objekts:

Name/Bezeichnung:		Melder Nr.	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:	Ortsteil:	
Telefon:	Telefax:	Handy:	
Email:			

3. Errichterfirma:

Firma:			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Errichteranerkennung Nr.:			
Telefon:	Telefax:	Handy:	

Störungsmeldestelle oder Wartungsfirma:

Firma:			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:	Ort:		
Email:			
Telefon:	Telefax:	Handy:	



Landkreis Marburg-Biedenkopf

Fachbereich Gefahrenabwehr



Antrag auf Aufschaltung einer Brandmeldeanlage

3.1 Nachweis der 10 Mio. Haftpflichtversicherung

Versicherung:

Versicherungs Nr.:

1.Eigentümer:

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel:

2. Betreiber wenn abweichend von 1.:

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel:

3. Fachrichter:

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel:

4.Konzessionär:

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel:

Nach Prüfung der vorgenannten Daten wird der Aufschaltung auf die Integrierte Leitstelle (Zentrale Leitstelle) des Landkreises Marburg-Biedenkopf zugestimmt.

Marburg: _____

 Unterschrift