

**Vorabnahme / Funktionstest BMA**

Datum:

Objekt:

<b>Funktionelle Überprüfung Bestandteile und Zubehör</b>						
Prüfumfang / Prüfgegenstand	vorh.	fehlt	nicht erforder- lich	Funktion geprüft		Bemerkungen / Hinweise
				i.O.	n. i. O.	
Anschrift des Betreibers an der BMZ						
Anschrift des Instandhalters a. d. BMZ						
Sachverständigengutachten BMA						
Sachverständigengutachten Löschanlagen						
Sachverständigengutachten SAA / SAS						
Kurzbedienungsanleitung BMZ						
Betriebsbuch für GMA						
Revisionspläne / Dokumentation						
Feuerwehrlaufkarte / Brandfallsteuerung						
Feuerwehrlaufkarten / Einsatzdatei						
a. B.- Schild für ÜE an der BMZ						
a. B.- Schilder für alle Handmelder						
Reservescheiben/Schlüssel für Handmelder						
Brandmelder im Raum / Bereich der BMZ						
Lokalisierung Netzsicherung BMZ						
Kennzeichnung Netzsicherung BMZ						
Geschützte E-30 Trasse ÜE (APL / BMZ)						
Feuerwehranzeigetableau (FAT)						
Lageplan- / Parallelanzeigetableau						
Feuerwehrbedienfeld (FBF)						
Feuerwehrschlüsseldepot (FSD)						
Freischaltelement (FSE)						
Schlüsselblombe im FSD						
Unterzeichneter Wartungsvertrag						
Blitzleuchte						
Akustische bzw. optische BMA-Meldung						
Kennzeichnung FBF mit ÜE - Nummer						
Weiterleitung Störungsmeldung der BMA						
Weiterleitung der Sabotagemeldung FSD						
ÜE zur Leitstelle						
Gesamtfunktionsprüfung BMA mit ÜE						
Bemerkungen :						

Wiederholung des Funktionstests  
erforderlich :  Ja  Nein Termin: .....

.....  
**Unterschrift Konzessionär**

Name: .....  
(in Druckschrift)

.....  
**Unterschrift Errichterfirma**

Firma: .....  
Name: .....  
(in Druckschrift)