

# Antrag auf Anschaltung an die Empfangszentrale der Feuerwehr der Stadt Graz

**Nachrichtenabteilung**  
 Lendplatz 15-17 | 8011 Graz  
 Tel.: +43 316 872-5610  
 Fax: +43 316 872-5619  
[feuerwehrgraz.na@stadt.graz.at](mailto:feuerwehrgraz.na@stadt.graz.at)

<b>Betreiber der Empfangszentrale</b>	<b>Örtlich zuständige Feuerwehr</b>  Katastrophenschutz und Feuerwehr der Stadt Graz Lendplatz 15-17 8020 Graz	Teilnehmernummer:   Eingangsdatum:
---------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

Vom Betreiber und BMA-Errichterfirma auszufüllen:

<b>Angaben zum Betreiber (Kostenträger):</b>			
Firma	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Haus-Nr.	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Ort	<input style="width: 60%;" type="text"/>	PLZ	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Name	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Telefon	<input style="width: 15%;" type="text"/>
E-Mail	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 15%;" type="text"/>

<b>Angaben zum Objekt:</b>			
Name	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Zufahrtsadresse	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Haus-Nr.	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Postadresse	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Haus-Nr.	<input style="width: 15%;" type="text"/>
PLZ	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Telefon	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Nutzung	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

<b>Ansprechpartner für Behörde bzw. Feuerwehr der Stadt Graz:</b>			
verantwortlicher Betriebsleiter	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Privat: Tel.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Brandschutzbeauftragter	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Privat: Tel.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Betreuer der Brandschutzanlage	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Privat: Tel.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
stellvertretender Betreuer	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Privat: Tel.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Interventionsdienst	<b>siehe Beilage</b>		

**Brandschutzanlage – Art:**

Brandmeldeanlage	<input type="checkbox"/>	Sprinkleranlage	<input type="checkbox"/>	Gaslöschanlage	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Fabrikat	<input style="width: 40%;" type="text"/>		Type	<input style="width: 50%;" type="text"/>	

Anzahl: autom. Melder	<input style="width: 95%;" type="text"/>	nichtautom. Melder	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Alarmventile	<input style="width: 95%;" type="text"/>
-----------------------	------------------------------------------	--------------------	------------------------------------------	--------------	------------------------------------------

Mit autom. Melder überwachte Fläche (gesamt):	<input style="width: 95%;" type="text"/>	m <sup>2</sup>
-----------------------------------------------	------------------------------------------	----------------

Bei Beherbergungsbetrieben: Anzahl der Betten:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
------------------------------------------------	------------------------------------------

Feuerwehrschlüsselsafe	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	Standort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Feuerwehrbedienfeld	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	Standort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Brandmeldezentrale	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja	Standort:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Interventionsschaltung	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	ja		

**Schutzumfang:**

<input type="checkbox"/>	Vollschutz	behördl. vorgeschrieben	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Zahl:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Brandabschnittsschutz	behördl. vorgeschrieben	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Zahl:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Einrichtungsschutz	behördl. vorgeschrieben	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Zahl:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Alarmweiterleitung	behördl. vorgeschrieben	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein	Zahl:	<input style="width: 95%;" type="text"/>
vorschreibende Behörde		<input style="width: 95%;" type="text"/>						

Der Probebetrieb wird/ wurde am:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	aufgenommen.
----------------------------------	------------------------------------------	--------------

Die Abschlussprüfung erfolgte am:	<input style="width: 95%;" type="text"/>	durch	<input style="width: 95%;" type="text"/>
mit Geschäftszahl:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Die Inbetriebnahme ist vorgesehen für:	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Firmenmäßige Unterfertigung

## Information

**Dieser Antrag ist auszufüllen und vom Betreiber firmenmäßig zu fertigen und der Berufsfeuerwehr Graz – Nachrichtenabteilung zu retournieren.**

### Ansprechpartner:

<b>Karl Fürpaß</b>	<b>Anton Sabetz</b>
Lendplatz 15-17 8020 Graz	Lendplatz 15-17 8020 Graz
M: 0664/ 60 872 5610	M: 0664/ 60 872 5611
T: 0316/ 872 5610	T: 0316/ 872 5611
F: 0316/ 872 5619	F: 0316/ 872 5619
E: karl.fuerpass@stadt.graz.at	E: anton.sabetz@stadt.graz.at

### Folgende Bedingungen werden vollinhaltlich zur Kenntnis genommen:

1. Anschaltevertrag (Formblatt 151 Version 02/2014)
2. TRVB 114 S d.g.F. – Anschaltebedingungen von Brandmeldeanlagen an öffentlichen Feuerwehren.
3. Anschaltebedingungen von Brandmeldeanlagen an die Auswertezentrale der Abteilung Katastrophenschutz und Feuerwehr der Stadt Graz – Version 2.2 vom 09.11.2009