|  |  |
| --- | --- |
| **Auftraggeber** | **Montageort** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Objektart** 🞏 Einfamilien-/Reihenhaus 🞏 Wohnung 🞏 anderes

**Überwachungsart** 🞏 vollflächig 🞏 teilweise

**Ausgestatte Räume** 🞏 Schlafzimmer 🞏 Kinderzimmer 🞏 Wohnzimmer

(ggfs. Anzahl zufügen) 🞏 Arbeitszimmer 🞏 Flur(e) 🞏 Keller

 🞏 andere Räume (bitte angeben):

Bemerkungen:

**Alarmierung** 🞏 jeder Melder einzeln 🞏 alle gemeinsam (funkvernetzt)

 🞏 Anbindung an Wählgerät 🞏 alle gemeinsam (drahtvernetzt)

 🞏 Anbindung an Meldeanlage, Gebäudeautomation, etc.

 🞏 Sonstiges / Bemerkungen (bitte angeben):

Bemerkungen:

**Bestätigung** 🞏 Es wurden ausschließlich EN 14604 zertifizierte Rauchwarnmelder eingesetzt

des Ausführenden 🞏 Die Positionierung der Melder erfolgte gem. den Vorgaben der DIN 14676

 🞏 Die Melderanzahl je Raum entspricht den Vorgaben der DIN 14676

 🞏 Der Nutzer des o.g. Objektes wurde in die Funktionen und Signale der Melder

 und in seine Obliegenheiten eingewiesen.

 🞏 Regelmäßige Inspektionen/Wartungen wurden vereinbart (gesonderter Vertrag)

 🞏 mit dem Objekt-Eigentümer 🞏 mit dem Objekt-Nutzer

 🞏 Anstelle der v.g. Vereinbarung wurden dem Objekt-Nutzer die erforderlichen

 bzw. vorgeschriebenen Prüftätigkeiten (z.B. regelmäßige Betätigung des

 Testknopfs, Batteriewechsel) ausführlich erläutert.

🞏 Mindestens eine Benutzeranleitung des Herstellers wurde je installiertem

 Gerätetyp an den Objekt-Nutzer übergeben.

 🞏 Es wurde folgendes Fabrikat/Typ(en) eingesetzt ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fachkraft** Montage wurde durchgeführt durch eine ausgebildete Fachkraft gem. DIN 14676

 🞏 Ja 🞏 Nein

Zu diesem Dokument gibt es \_\_\_ Anhänge

 (Datum, Name, Unterschrift des/der Ausführenden)

**Erklärung & Bestätigung des Nutzers bzw. Auftraggebers bzw. dessen Beauftragten**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die in diesem Dokument gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Die beschriebene Leistung wurde erbracht und die Anlage wurde betriebsbereit übernommen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift

**Funktion** 🞏 Nutzer 🞏 Auftraggeber 🞏 Beauftragter

**Bemerkungen / räumliche Besonderheiten / besondere Raumnutzung etc.:**

**Skizze** (sofern erforderlich, z.B. bei baulichen Besonderheiten etc.)

****