

REVISIONSSCHALTUNGSFORMULAR

TUS – BF - GRAZ

Zum Abmelden der Weiterleitung der Alarme bei der Berufsfeuerwehr Graz.

Dieses Formular ist nur notwendig, wenn die längerfristige Unterbrechung der Weiterleitung zur BF erforderlich ist.

Bei sonstigen Arbeiten kann die Weiterleitung an der BMA abgeschaltet werden.

Teilnehmernummer:		
Kriterien:		Alle <input type="checkbox"/>
Objektbezeichnung:		
Adresse:		

Abschaltung:		
	Datum	Uhrzeit
von:		
bis:		

Erreichbarkeit während der Abschaltung:	
---	--

Name Techniker/Prüfer	
Telnr. Techniker/Prüfer	
Grund der Revision:	

Die objektverantwortliche Person ist vom Techniker/Prüfer in Kenntnis zu setzen, dass während der Revisionsschaltung **keine** Alarme an die alarmnehmende Stelle übermittelt werden.

In dieser Zeit sind vom Teilnehmer **Ersatzmaßnahmen** zu treffen!

Mit der Unterschrift bestätigt der Antragsteller die Richtigkeit seiner Angaben.

Dieses Formular bitte an den Betreiber des Übertragungssystems senden
Mail: abschaltung@ellbogen.at

Unterschrift des Technikers

Datum, Ort

REVISIONSSCHALTUNGSFORMULAR

TUS – BF - GRAZ

Sonstige Informationen:

Ein Revisionschaltungsansuchen kann nur von Technikern/Innen eines zertifizierten Wartungs- und Instandhaltungsunternehmen oder von einem Prüfer einer akkreditierten Prüfstelle gestellt werden.

Das Ansuchen hat zeitgerecht (mind. 1 Arbeitstag vor der geplanten Schaltung) zu erfolgen.

Die Revisionschaltung erfolgt nach den oben angegebenen Zeiten automatisiert. Eine Änderung der Schaltzeiten hat ebenfalls zeitgerecht zu erfolgen.