



**Prüfung der folgenden Anlage:**

Gebäude Nr.: \_\_\_\_\_ Gebäude Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Prüfung wird durchgeführt von: \_\_\_\_\_

☐ Wartung ☐ Inspektion Quartal: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Die Prüfung muss durch eine TRBS 1203 Befähigte Person ausgeführt werden!**

(Eine Befähigte Person ist eine Person, die durch ihre Berufsausbildung, ihre Berufserfahrung und ihre zeitnahe berufliche Tätigkeit über die erforderlichen Fachkenntnisse zur Prüfung verfügt)

**Zu prüfende Funktionen der Brandmeldeanlage:**

**Angaben zur Anlage:**

Inbetriebnahmedatum: \_\_\_\_\_ BMZ Typ: \_\_\_\_\_

Aufstellungsort / Raum: \_\_\_\_\_

Schutzumfang: ☐ Teilschutz ☐ Vollschutz ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Schutz gegen Überspannung nach VDE 0845-1 ☐ Ja ☐ Nein

**Beginn / Beendigung der Wartung**

An- und Abmeldung beim Kunden, Betreiber, eingewiesene Person ☐ Ja ☐ Nein

Betriebsbuch kontrolliert + Wartung eingetragen ☐ Ja ☐ Nein

**Sichtprüfung**

Montage und Befestigung: ☐ i.O. ☐ nicht i.O. Beschriftungen: \_\_\_\_\_ ☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Absicherung: \_\_\_\_\_

Prüfbuch vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein Alarmzähler: \_\_\_\_\_

**Technische Prüfung**

Ruhestrom: \_\_\_\_\_ mA Alarmstrom: \_\_\_\_\_ mA

Batteriespannung Akku 1: \_\_\_\_\_ V Akku 2: \_\_\_\_\_ V

Ladespannung Netzgerät: \_\_\_\_\_ V ☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Notstromüberbrückungszeit: \_\_\_\_\_ Stunden (min. 30h + 0,5h Alarm ) ☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Akku: \_\_\_\_\_ Ah Hersteller: \_\_\_\_\_ Einbaudatum: \_\_\_\_\_

**Inspektion Meldungen**

Feueralarmanzeige ☐ Ja ☐ Nein Sammelstöranzeige ☐ Ja ☐ Nein

Erdschlussanzeige ☐ Ja ☐ Nein Betriebsanzeige 230V ☐ Ja ☐ Nein

Betriebsanzeige Batterie ☐ Ja ☐ Nein Zentralensummer ☐ Ja ☐ Nein

Abschaltungsanzeige ☐ Ja ☐ Nein Abschaltung Hauptmelderanzeige ☐ Ja ☐ Nein

**Inspektion Zentraleinheit**

Funktion Netzausfall geprüft (Sicherung ca. 15 Min. ausschalten) ☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Sicherung einschalten, automatische Ruhemeldung der Störung ☐ i.O. ☐ nicht i.O.



Funktion Batterie Störung getestet inkl. Anzeige

☐ Ja ☐ Nein

Funktionsprüfung Zentralensummer

☐ Ja ☐ Nein

## Inspektion Übertragungseinrichtungen (ÜE) / Feuerwehrperipherie

ÜE / HM vorhanden

☐ Ja ☐ Nein

Hauptmeldernummer: \_\_\_\_\_

Montage und Befestigung: ☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Beschriftung:

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Auslösung Hauptmelder zur Feuerwehr

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Prüfung FSD

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Prüfung FSE

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Feuerwehrranzeigetableau

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Feuerwehrbedienfeld

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Feuerwehrsprechstelle

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

BOS

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

Blitze

☐ Ja ☐ Nein

☐ i.O. ☐ nicht i.O.

## Technische Prüfung

Auslösung der Meldelinien nach VDE 0833-1

☐ Ja ☐ Nein

## Funktionsprüfung der Ansteuerungen

Lüftung

☐ Ja ☐ Nein

RWA

☐ Ja ☐ Nein

SAA

☐ Ja ☐ Nein

Aufzug

☐ Ja ☐ Nein

Sirenen / Hupen

☐ Ja ☐ Nein

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Beurteilungen

Die geprüfte Anlage ist einschließlich der dafür bauordnungs-rechtlich geforderten Brandschutzmaßnahmen betriebssicher und wirksam.

☐ Ja ☐ Nein

Bei der Prüfung wurden folgenden Mängel festgestellt:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(oder: siehe Mängelliste im Prüfbericht bzw. der Anlage)

Die Anlage / Einrichtung kann bis zur Mängelbeseitigung weiter betrieben werden.

☐ Ja ☐ Nein

Die Anlage / Einrichtung kann **nicht** bis zur Mängelbeseitigung betrieben werden.

☐ Ja ☐ Nein

## Sonstige Bemerkungen bezüglich der geprüften Anlage:

\_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Auftragnehmer

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Auftraggeber