

FUNKTIONSBESTÄTIGUNG FÜR FESTSTELLANLAGEN

BAUVORHABEN
PROJEKTADRESSE

TB | Neubau Technikum Burghausen
Marktler Str. 45a, 84489 Burghausen

AUSFÜHRENDES
UNTERNEHMEN

LEISTUNG/EN

(nicht zutreffendes streichen, fehlendes ergänzen)

- ☐ Feststellanlage(n) mit Rauchmelder / Rauchschaltzentrale
- ☐ Feststellanlage(n) als Freilauftürschließer mit Rauchmelder / Rauchschaltzentrale
- ☐
- ☐
- ☐ Erläuterungen (auf gesondertem Blatt)

EINBAUORT
(Tür-Nr., Geschoss, Raum o.ä.)

DATUM DER PRÜFUNG

Für v. g. Leistung(en) geben wir folgende Erklärung.

Hiermit wird bestätigt, dass gemäß des gültigen Verwendbarkeitsnachweis sowie der Montagerichtlinien des Herstellers und entsprechend den vertraglichen Grundlagen, nach den zutreffenden und geltenden Regelwerken, Normen, Richtlinien, Rechtsnormen und Regeln der Baukunst, die beachtet und eingehalten wurden, **die oben genannte Leistung(en) geprüft wurde(n).**

Die vollständige Wirksamkeit und Betriebssicherheit wird hiermit bestätigt.

Die Sachkundigenabnahme(n) vom
liegt/liegen bei

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Fachbauleiter

- ☐ **zutreffendes Ankreuzen**