|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Brandschutz Konzepte AG Roger Eigenmann  Frauenfelderstrasse 49  8370 Sirnach re@brandschutz-konzepte.biz | | | |
| **Meldung des** | Baubeginns | Datum: |  |
|  | QS-Verantwortlichen Brandschutz |  |  |
|  |  |  |  |
| **Anmeldung für die** | Rohbaukontrolle |  |  |
|  | Abnahmekontrolle |  |  |

**Objektangaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gemeinde |  |  |
|  |  |  |
| Objekt / Bauvorhaben |  |  |
|  |  |  |
| Parzellen Nr. |  |  |
|  |  |  |
| Eigentümer |  |  |
|  |  |  |
| Adresse |  |  |
|  |  |  |
| Gebäude Vers. Nr. |  |  |
|  |  |  |
| Feuerschutzbewilligung vom |  |  |
|  |  |  |
| Qualitätssicherungsstufe |  | QSS 1QSS 2QSS 3 |

**QS-Verantwortliche/r Brandschutz**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname / Name |  |  |
|  |  |  |
| Unternehmen |  |  |
|  |  |  |
| Adresse |  |  |
|  |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
|  |  |  |
| Telefon |  |  |
|  |  |  |
| E-Mail |  |  |
|  |  |  |

Brandschutzfachmann/frau VKF

Brandschutzexperte/in VKF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| andere Qualifikation: |  |  |

**Die unterzeichnende Person bestätigt, für die Aufgaben des QS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Ziffer 4.1.3 der VKF-Brandschutzrichtlinie „Qualitätssicherung im Brandschutz“ zuständig zu sein.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum, Unterschrift |  |  |

**Kopie an**

- Eigentümer