

Objekt: Telefon:  
 Adresse: Telefax:  
 Art des Gewerbes:



Lagerung von:  
  
 Ort:  
 Anbauten:  
 Nachbargebäude:



Schlüsselzylinder:  
 Alarmanlage, Typ: TNA Nr.:  
 Tableau:  
 Zentrale:



**Sofort-**  
**mass-**  
**nahmen**



Flucht- und Rettungswege:  
  
 Lifte:



Wasserbezugsorte:



|                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|
| Hydranten Dist.: | Hydranten Dist.: | Hydranten Dist.: |
|------------------|------------------|------------------|



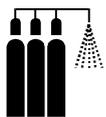
Löschposten:



Steigleitung:



Sprinkleranlage:  
 Zentrale: Inbetriebnahme:



CO<sub>2</sub>-Löschanlage und dergleichen  
 Standort:  
 Inbetriebnahme:



Radioaktivität:



Mikrobiologie:



EDV-Anlage:

Objekt:  
Adresse:  
Art des Gewerbes:

Telefon:  
Telefax:

Bemerkungen:

**Verantwortliche im Betrieb:**

**Funktion:**

Name:  
Adresse:  
Ort:  
Telefon:  
Natel:  
TPS:

**Funktion:**

Name:  
Adresse:  
Ort:  
Telefon:  
Natel:  
TPS: