



Anzeige wesentliche Änderung oder Erweiterung BMA

Dieser Antrag dient zu Anzeige von wesentlichen Änderungen an einer BMA im Bereich der Branddirektion München.

Für Rückfragen oder weiteren Informationen steht Ihnen das Sachgebiet Kundendienst AÜA unter der folgenden

Rufnummer gerne zur Verfügung:

089-2353-93112- Durchwahl 4

1. Angaben zu Objekt

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Melder-ID:

2. Betreibende / Gebäudeeigentümer*in (Schuldner*in)

Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon:

3. Optional: Zustellbevollmächtigte Person („abweichender Rechnungsempfänger“)

Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon:



**4. Fachliche Ansprechpartner für die Feuerwehr im Brandfall oder bei Störungen der
Brandmeldeanlage**

Erreichbarkeit 24/7 (siehe [AB-BMA München](#))

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon

Primär

Sekundär

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon

Primär

Sekundär

Name, Vorname:

E-Mail:

Telefon

Primär

Sekundär

5. Umfang der Änderung Erweiterung

Beschreibung der Änderung/Erweiterung:



Bestätigung zu den technischen Ausführungen

Ihre Brandmeldeanlage mit Aufschaltung auf die alarmanlösende Stelle (Integrierte Leitstelle Feuerwehr München) wird auf Basis einer Bauvorschrift oder eines geprüften Brandschutznachweises bzw. -konzeptes gefordert.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass die im Folgenden genannten Voraussetzungen auch nach Abschluss der wesentlichen Änderung oder Erweiterung der Brandmeldeanlage erfüllt werden.

- Das Gutachten der*des Prüfsachverständigen bestätigt die Wirksamkeit und Betriebssicherheit der Brandmeldeanlage.
- Die Festlegungen aus den Anschlussbedingungen für Brandmeldeanlagen wurden umgesetzt.
- Die Vorgaben aus den einschlägigen anerkannten Regeln der Technik (z. B. Normen, VdS-Richtlinien, etc.) wurden beachtet.

Hiermit wird bestätigt, dass alle notwendigen Voraussetzungen für die dauerhafte Aufschaltung der Brandmeldeanlage erfüllt werden.

Unterschriften

_____ Ort, Datum	_____ Name	_____ Vorname
_____ Funktion	_____ Firma	_____ Unterschrift / Digitale Signatur

Bitte senden Sie dieses Formular zur weiteren Bearbeitung vollständig und digital ausgefüllt an
bfm.brandmeldeanlagen.kvr@muenchen.de