

Antrag Freigabe Schlüssel Feuerwehrschießung München



Landeshauptstadt München

Kreisverwaltungsreferat

Hauptabteilung IV-Branddirektion

Sachgebiet Kundendienst Alarmübertragung

KVR-IV-BD IT35

Telefon: (089) 2353-93112

E-Mail:

bfm.brandmeldeanlagen.kvr@muenchen.de

Antrag auf Freigabe der Feuerwehr-Schließung München

Dieser Antrag dient Ihnen als Grundlage für die Bestellung Wartungsschlüsseln (GS35-1) für die Feuerwehr Schließung München. Der GS35-1 Wartungsschlüssel darf nur an Personen ausgegeben werden, welche über die Berechtigung für Arbeiten an einer BMA mit Aufschaltung auf die ILS München verfügen.

Für Rückfragen zur Antragsbearbeitung oder weiteren Informationen steht Ihnen das Sachgebiet Kundendienst Alarmübertragung unter der folgenden Rufnummer gerne zur Verfügung:
089-2353-93112- Durchwahl 4

Antragssteller

Firma:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Bedarf an Schlüsseln:

	Anzahl benötigter Schlüssel	Anzahl bereits vorhandener Schlüssel	Bemerkung
GS35-1:			ausschließlich für zertifizierte Fachfirmen für Brandmeldeanlagen oder selbstständige Personen
GS36			ausschließlich für Einsatzkräfte der Polizei München
GS37:			ausschließlich für Rettungsdienstorganisationen im Stadtbereich München



Belehrung

Dem Antragsteller ist bekannt, dass mit dem Schlüssel Teile der Feuerwehr-Schließung gesperrt werden können. Mit der Freigabe entsteht kein Rechtsanspruch auf Haftung, Kostenerstattung oder dauerhaften Bestand. Bei Missbrauch, Schlüsselverlust, Tausch oder Änderung des Schließsystems gehen die Kosten zu Lasten des Schlüsselträger.

Datenschutz

Im Zusammenhang mit der EU-Datenschutzgrundverordnung besteht unsererseits die Verpflichtungen, den betroffenen Personenkreis über die Verarbeitung der persönlichen Daten zu informieren.

Dies geschieht mittels unserer Musterformulare gemäß Art. 13 und Art. 14 der DSGVO.

Diese sind auf der zentralen Internetseite <https://stadt.muenchen.de/infos/dsgvo-datenschutzgrundverordnung.html> hinterlegt.

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