

Übergabe:

Vorgang-Nr.:

I. Auftrag / Genehmigung

Der Zweckverband für Rettungsdienst und Feuerwehralarmierung Saar wird mit der Übergabe der unten aufgeführten Geräte zur

- Programmierung der Verschlüsselung
- Programmierung der Alarmierungsdaten (*Anlage mit Daten muss beigefügt sein*)

entsprechend der angegebenen Stückzahlen u. Serien-Nummern für die nachgehend genannte BOS-Organisation beauftragt.

Organisation: Feuerwehr _____

Gebietskörperschaft: _____

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Rückrufnummer: _____

Position	Menge	Gerätebezeichnung		
		Hersteller	Typ	Seriennummer(n)
1	Stck.			
2	Stck.			
3	Stck.			
4	Stck.			
5	<input type="checkbox"/> - Auflistung gemäß beigefügter Anlage (<i>von zeichnungsberechtigter Person zu unterschreiben</i>)			

Hinweise:

Die aktuellen rechtlichen Vorgaben zu BOS-Geräten inklusive datenschutzrechtlicher Vorgaben sind zu beachten. Die programmierten Geräte sind nur zum Dienstgebrauch im Bereich der BOS bestimmt. Eine Weitergabe der programmierten Geräte an Dritte im Außenverhältnis ist auszuschließen. Bei notwendigen Reparaturen durch Fachfirmen ist vor Abgabe der Geräte eine Werkprogrammierung und Löschung der Schlüsselprogrammierung erforderlich. Bei Verlust von Geräten sind diese umgehend mit Übermittlung der Seriennummer der alarmierenden Stelle schriftlich anzuzeigen. Nur die im Formular aufgeführten Geräte werden durch die VoSt-ZRF programmiert. Die Schlüsseldatei(en) ist/sind -auch nach erfolgter Programmierung- Eigentum des ZRF Saar. Die Geräte sind vor Anlieferung zum ZRF von Passwörtern aller Art freizuschalten.

Die Datenschutz- u. Verhaltenshinweise wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum: _____

Zeichnungsberechtigte Person:

Name: _____

Vorname: _____

Funktion: _____

Unterschrift: _____

II. Absender / Überbringer

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Rückrufnummer: _____

III. Empfänger

- Organisation: ZRF Saar Winterberg 5 66119 Saarbrücken ZRF Saar Saarpfalz-Park 9 66450 Bexbach

Name, Vorname: _____

Die oben stehenden Geräte werden der VoSt-ZRF zur Programmierung und Konfiguration übergeben. Die übergebende Stelle versichert, dass die Geräte ohne Beschädigung übergeben wurden. Nach Abschluss der Arbeiten werden die Geräte wieder zurückgegeben.

Saarbrücken / Bexbach*, den _____ Datum _____ Uhrzeit _____
 _____ Unterschrift Überbringer _____ Unterschrift Empfänger _____

(* nicht zutreffendes bitte streichen)

Rückgabe:

I. Empfänger / Abholer

wie auf Seite 1 angegeben

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Rückrufnummer: _____

II. Absender

wie auf Seite 1 angegeben

Organisation: ZRF Saar ZRF Saar

Winterberg 5
66119 Saarbrücken

Saarpfalz-Park 9
66450 Bexbach

Name, Vorname: _____

III. Übergabe von

wie auf Seite 1 angegeben

Position	Menge	Gerätebezeichnung		
		Hersteller	Typ	Seriennummer(n)
1	Stck.			
2	Stck.			
3	Stck.			
4	Stck.			
5	<input type="checkbox"/> - Auflistung gemäß beigefügter Anlage			

Die oben stehenden Geräte wurden der VoSt-ZRF zur Programmierung und Konfiguration übergeben. Die Programmierarbeiten sind abgeschlossen und getestet. Die Geräte werden ohne Beschädigung entgegen genommen.

Saarbrücken / Bexbach*, den _____ Datum _____ Uhrzeit _____

(* nicht zutreffendes bitte streichen) _____ Unterschrift Ausgebender _____ Unterschrift Empfänger _____

Das ausgefüllte Formular ist nach bestätigter Rückgabe der Geräte an den FB VI-C zu übermitteln.