

I. Absender

Organisation: Feuerwehr
Gebietskörperschaft: _____
Name, Vorname: _____
Funktion: _____
Rückrufnummer: _____

II. Anmeldung BMA (mindestens 2 Wochen vor Aufschalttermin)

Aufschalttermin

Es wird beabsichtigt am _____ um _____ Uhr
Datum Uhrzeit

die Brandmeldeanlage _____
BMA-Nr.

für das folgende Objekt auf die Integrierte Leitstelle des Saarlandes aufzuschalten.

Betreiber

Betreiber: _____
Straße u. Hausnr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefonnr.: _____

Objektdaten

Objekt: _____
Straße u. Hausnr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefonnr.: _____
Objektnutzung: _____

Ansprechpartner im Alarmfall (z.B. Brandschutzbeauftragter)

Name: _____
Funktion: _____
Telefonnr.: _____

Alarm- und Ausrückeordnung

Zuständiger Löschbezirk: _____
Einsatzstichwort: _____

_____, _____
Datum Unterschrift



0 68 1 / 68 79 – 822
FAX – ILS-Geschäftszimmer

