

I. Absender

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

II. Freigabe der Aufschaltung durch die örtliche Feuerwehr

Es bestehen seitens der örtlich zuständigen Feuerwehr keine Einwände gegenüber einer Aufschaltung
der Brandmeldeanlage _____
BMA-Nr.

für das folgende Objekt auf die Integrierte Leitstelle des Saarlandes (ILS).

Betreiber

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

Objektdaten

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

Hinweis:

Nach einer Prüfung durch den ZRF wird der BMA-Aufschalttermin auf die ILS der zuständigen Feuerwehr,
seitens des ZRF, schriftlich mitgeteilt.

_____, _____
Datum Unterschrift

