

# Prüfprotokoll

zur Abnahme von Brandmeldeanlagen

Stand: 23.07.2021

**LANDKREIS  
FULDA**



---

Landkreis Fulda  
Fachdienst Gefahrenabwehr  
Otfrid-von-Weißenburg-Str. 3  
36043 Fulda  
[www.landkreis-fulda.de](http://www.landkreis-fulda.de)

**Ihr Ansprechpartner:**  
Vorbeugender Brandschutz  
[brandschutz@landkreis-fulda.de](mailto:brandschutz@landkreis-fulda.de)  
Telefon 0661 / 6006 -6101 oder 6103  
Fax 0661 / 6006-6091

**Objekt:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**BMA-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Anwesende Personen:**

**Betreiber BMA:** \_\_\_\_\_  
**Errichter BMA:** \_\_\_\_\_  
**Feuerwehr:** \_\_\_\_\_  
**Sonstige:** \_\_\_\_\_

**Betreiber der BMA**

Name:  
Straße:  
PLZ, Ort:  
Ansprechpartner:  
(eingewiesene  
Person)

**Errichterfirma der BMA**

Name:  
Straße:  
PLZ, Ort:  
Ansprechpartner:

**Wartungsfirma der BMA**

Name:  
Straße:  
PLZ, Ort:

<b>1. Feuerwehrschießungen wurden eingesetzt in:</b>		
Feuerwehrschlüsseldepot	(Umstellschloss oder Profilhalbzylinder)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Freischaltelement	(Profilhalbzylinder oder Spezialzylinder)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
FIZ / FIBS	(Profilhalbzylinder)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Tor-/Schrankenanlage, Versenkpoller etc.	(Profilhalbzylinder)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Sonstiges (FGB, FES etc.)	(Profilhalbzylinder)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>2. Objektschließung</b>		
Objektschließung wurde im Feuerwehrschlüsseldepot hinterlegt (gem. Protokoll)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Objektschlüssel ermöglicht den gewaltfreien Zugang ins Gebäude		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>3. Ordnungsgemäße Erstellung und Hinterlegung von</b>		
Feuerwehrlaufkarten (laminiert)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Feuerwehrplan (DIN 14095)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Meldergruppenübersicht		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>4. Funktionskontrollen durch Feuerwehr, Einweisung an der BMA</b>		
Funktion Blitzleuchte, Eingangskennzeichnung		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Markierung Zugang / Weg zur BMZ / Erstinformationsstelle		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Überprüfung der Laufwege nach Feuerwehrlaufkarten (stichprobenartig)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Kennzeichnung der Melder vorhanden		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Erkundungshilfsmittel vorhanden (soweit erforderlich)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Kontrolle FBF mit Rückstellung BMZ über FBF		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Alarmauslösung über FSE durchgeführt		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Funktionskontrolle FSD, (mit / ohne Überwachungskontakt Objektschlüssel)		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Übertragungsweg ÜE bis Empfangseinrichtung einwandfrei		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ansteuerung Brandfallsteuerungen durch BMZ einwandfrei		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>5. Nachweise</b>		
Vollständig ausgefüllte Aufschaltgenehmigung für Brandmeldeanlagen (BMA) in Stadt und Landkreis Fulda		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

<b>6. Abnahme</b>	
Anlage wurde aufgeschaltet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anlage wurde mit Mängeln aufgeschaltet	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Zusätzliche Abnahme ist erforderlich	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

MÄNGEL:

Landkreis Fulda, Fachdienst Gefahrenabwehr

Fulda, den \_\_\_\_\_,

Unterschrift: \_\_\_\_\_