

Feuerschutz

Kontakt Daniel Imper
Direktwahl 071 353 00 57
E-Mail daniel.imper@assekuranz.ch

Meldeformular QS-Verantwortliche/r Brandschutz

Objekt: Baugesuchs-Nr.: _____ Parz. Nr. / Pol. Nr.: _____
Gemeinde: _____ Assekuranz Nr.: _____

**Gebäude-
Eigentümer:** Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____

- QSS 1
- QSS 2
- QSS 3

QS-Verantwortlicher

Brandschutz: Name / Firma: _____
Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

- Brandschutzfachmann/frau VKF
- Brandschutzexperte / in VKF
- andere Qualifikation: _____

Die unterzeichnete Person bestätigt für die Aufgaben des QS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Brandschutzrichtlinie 11-15de Ziffer 4.1.3 sowie für die Umsetzung in Abhängigkeit der vorgegebenen Qualitätssicherungsstufe gemäss Brandschutzrichtlinie 11-15de Ziffer 5 ff beauftragt zu sein.

Ort / Datum

Unterschrift
