

Anmeldung von Handfeuerlöschern zur Revision

Feuerlöscher in den von den Instituten oder der Einrichtung bewirtschafteten Räumen

Institut bzw. Einrichtung:

Zuständiger Mitarbeiter (Ansprechpartner):

Name:

Tel. erreichbar unter: **(0391) 67 -**

Gebäude, Raum:

Hinweise:

- Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Abt. Arbeitssicherheit und Umweltschutz (K43).
- Das Formular wird von K43 zum Prüftermin dem Sachkundigen als Laufzettel übergeben.
- Der Termin der Prüfung wird mit dem o.g. Mitarbeiter zuvor abgestimmt.
- Die Handfeuerlöscher verbleiben zur Revision an ihrem Aufstellungsort.
- Da die Prüfung gebäudeweise erfolgt, bitten wir Sie, bei Bewirtschaftung von Räumen in verschiedenen Gebäuden jeweils getrennte Formblätter zu verwenden!
- Für jeden Feuerlöscher ist eine Zeile zu nutzen; ggf. sind weitere Vordrucke zu verwenden.
- Feuerlöscher, die auf den Fluren stationiert sind, werden von den Hausmeistern erfasst.

lfid. Nr.	Standort			Bitte Löschertyp ankreuzen			Prüfvermerk des Sachkundigen gemäß DIN 14406
	Geb.	Geschoss (*)	Raum	Wasser	Kohlen- dioxid	Pulver	
Beisp.	06	EG	7			X	

(*) = z. B. KG, EG, 1. OG

geprüft am: _____ Sachkundiger: _____