

## Protokoll über die Inbetriebnahme / Öffnung eines Feuerwehrschranks (FSD) Inbetriebnahme einer Feuerwehrschiebung

Objekt: \_\_\_\_\_

BMA-Nr.: \_\_\_\_\_

Die Inbetriebnahme/Öffnung erfolgte am/um \_\_\_\_\_  
durch folgende Personen (Funktion/Dienststelle angeben):

\_\_\_\_\_

Öffnung auf Anforderung des Betreibers: Anschrift \_\_\_\_\_

Öffnung auf Anforderung des Errichters: Anschrift \_\_\_\_\_

Öffnung auf Anforderung der Feuerwehr: Anschrift \_\_\_\_\_

Dauer der Maßnahme \_\_\_\_\_

Im Schrankdepot wurde/n folgende/r Objektschlüssel deponiert bzw. ausgetauscht:

- |          |                                    |                                   |
|----------|------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> deponiert | <input type="checkbox"/> entfernt |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> deponiert | <input type="checkbox"/> entfernt |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> deponiert | <input type="checkbox"/> entfernt |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> deponiert | <input type="checkbox"/> entfernt |

Profilzylinder:  FBF:  FSE:

Objektschrank/FIZ:  Umstellschloss (FSD):

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Plombe-Nr. \_\_\_\_\_

Die ordnungsgemäße Inbetriebnahme bzw. Öffnung und Schließung des FSD  
wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
(Betreiber / Bevollmächtigter)

\_\_\_\_\_  
(Errichter BMA)

\_\_\_\_\_  
(Feuerwehr Menden)

