Brandlasten

KB-Bereich:	
BUKRS:	
WIE-Einheit:	
Gebäude-Nr..	
alle Mieter:	(J) (N)
einzelner Mieter:	(J) (N)
Kundennummer:	
Name:	
Straße / Hsnr::	
PLZ / Ort:	

Festgestellt am:	
pers. Kontakt	(J) (N)
bei (J) Frist bis:	
Kontrolltermin am:	
Vorgang erledigt:	(J) (N)
Anschreiben WV erf.:	(J) (N)
Anschreiben am:	
Frist zur Beseitigung:	
Kontrolltermin am:	
Vorgang erledigt:	(J) (N)

Kostenpflichtige Einlagerung:	(J) (N)
Mieterbelastung:	(J) (N)
NBKO-Einlagerung:	(J) (N)
Mieterbelastung am:	

KB: _____

(Datum) (Unterschrift)

Kategorie	Gefahrenstoffe				Historische Gegenstände						Kartonagen /Müll					Möbel							Haushalt / Freizeit					
Gegenstände	Nitroverdünnung				Nähmaschine						Umzugkartons	Hausmüll	Sperrgut			Schuhschrank	Blumenbank	Kommoden	Garderobe				Schuhe	Kinderspielzeug	Fahrräder	Skateboard	Sportgeräte	Kinderwagen
Raum																												
Treppenhaus																												
Kellergang																												
Dachboden (allg.)																												
Kellerräume (allg.)																												
Waschküche																												
Hausanschluss-raum																												
Fahrradkeller																												

C:\Users\wenb62\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\15BQV401\Info Brandlasten.doc

COVIVIO

Sicherheitsprüfung bebauter & unbebauter Grundstücke

Standort: _____ **KD-Stelle:** _____ **Datum:** _____

BK: _____ **WE:** _____ **Gebäude-/Grundstücks-Nr.:** _____ **Prüfer/in:** _____

	Prüfbereiche	Vorhanden ja/nein		Kontrollart visuell/funktionell		Zustand ok/mangelhaft		Bemerkungen
Grundstück	Zäune, Mauern, Geländer, Treppen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Tore, Türen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Rettungswege, Sperrpfosten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Bodeneinläufe, Schachtabdeckungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Wege, Fahrflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Außenbeleuchtungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Sicherheitsrelevante Beschilderungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Umweltgefährdende Stoffe	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Mieterpflegeflächen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Gebäudehülle	Kellerhälse, Sickergruben	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Mauerwerk, Fassade, Lichtschächte	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Außentreppen, Geländer	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Haus-, Kellertüren, Tore, Fenster	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Kraft betriebene (Garagen-) Tore	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Glasbruch	☐	☐	☐	☐			
	Balkone und Loggien	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Blumenkästen, SAT-Antennen etc.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Dachflächen, Dachan- & aufbauten	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Blitzschutz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Innenbereich	Geländer, Brüstungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Treppenstufen, Bodenbeläge	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Türen, Fluchtwege	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Aufzugsanlagen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Elektroinstallation, Notbeleuchtung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Potentialausgleich	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Zählerschränke oder Verteilungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Gasleitungen, Wasserleitungen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Heizungsraum	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Leckagen (spez. Öltanks)	☐	☐	☐	☐			
	Brand-, Feuerschutz (RWA)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	Brandlasten[1] (Treppenhaus/Gemeinschaftsraum)	☐	☐	☐	☐			
	Bodeneinlauf (mit Rückstauklappe)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	

[1]) siehe Ablaufbeschreibung "Umgang mit Brandlasten" (Anlage 1.1)

Ergebnis am Tag der Prüfung:

_____
Prüfer/in

☐ Keine erkennbaren Mängel festgestellt ☐ Mängel festgestellt ☐ Fotodokumentation erstellt

Mängelmeldung weitergeleitet:

☐ E-Mail ☐ persönlich Empfänger/in: _____ am: _____

Mängelbeseitigung durch: _____ am: _____