**Anlage B**

**Der Antrag auf Aufschaltung ist mindestens 8 Wochen vor Aufschaltung dem Konzessionär zu übersenden, dieser informiert die IRLS-Zwickau.**

**Hiermit wird die durch:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma : |  |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl/Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon/Fax: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**die Aufschaltung des Objektes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Objektname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Nutzung des Objektes: | Muster |
| Straße/Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl/Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon/Fax: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**auf die Alarmempfangseinrichtung der IRLS Zwickau beantragt.**

**Die zuständige Brandschutzbehörde:**

Wählen Sie ein Element aus.

**ist über den Sachverhalt informiert.**

Es ist geplant, die Brandmeldeanlage des oben genannten Objektes auf den Konzessionär der IRLS-Zwickau aufzuschalten.

Die Abnahme der Brandmeldeanlage ist am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch die zuständige Brandschutzbehörde geplant. (Termin ist 4 Wochen vorher nochmals genau abzustimmen)

Die technischen Anschlussbedingungen der IRLS-Zwickau und aktuelle normative Vorgaben werden berücksichtigt.

**Für die Aufschaltung ist folgender zugelassener Errichter zuständig:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma : |  |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße/Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Postleitzahl/Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon/Fax: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Datum:Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Name in Druckbuchstaben | Rechtswirksame Unterschrift |
| Antragssteller |  |  |