

Zone DG

Kehrweg 9c
4700 Eupen
brandschutz@hlz6.be

Bescheinigung für Wartung und Funktionstüchtigkeit von Feuerlöschern

Datum der Überprüfung:
Zone DG - Referenz der Akte:
Name des Betreibers/Eigentümers:
Anschrift:

Der Unterzeichnete, Herr/Frau,
in seiner/ihrer Funktion als bestätigt, die ordnungsgemäße
Prüfung und Wartung der Feuerlöscher durchgeführt zu haben an folgender Adresse

.....
.....

Bei den Tests handelt es sich um

- Überprüfung der Funktionstüchtigkeit der Geräte
- Überprüfung des Gesamtzustands und der Befestigung der Geräte
- Überprüfung des Vorhandenseins eines Piktogramms

Platzierung der Feuerlöscher	OK?	
Feuerlöscher 1	Ja	Nein
Feuerlöscher 2	Ja	Nein
Feuerlöscher 3	Ja	Nein
Feuerlöscher 4	Ja	Nein
Feuerlöscher 5	Ja	Nein
Feuerlöscher 6	Ja	Nein
Feuerlöscher 7	Ja	Nein

Die Feuerlöscher befinden sich am Tag des durchgeführten Tests in einem einwandfreien funktionstüchtigen Zustand.

Ort, am/...../.....

Unterschrift