

## Zone DG

Kehrweg 9c  
4700 Eupen  
brandschutz@hlz6.be

# Bescheinigung zur Inbetriebnahme eines Feueralarmsystems

**Datum der Überprüfung:**

**Zone DG - Referenz der Akte:**

**Name des Betreibers/Eigentümers:**

**Anschrift:**

Der Unterzeichnete, Herr/Frau .....  
bestätigt, in seiner/ihrer Funktion als ..... die verschiedenen  
Funktionstests ausgeführt zu haben an folgender Adresse .....

Bei den Tests handelt es sich um

- Überprüfung der Vorrichtungen (Druckknöpfe und Sirenen)
- Überprüfung des Gesamtzustands des Geräts (Laufzeit der Batterien inbegriffen)
- Akustische Überprüfung des Geräts

Platzierung der Sirenen	OK?	
Sirene 1	Ja	Nein
Sirene 2	Ja	Nein
Sirene 3	Ja	Nein
Sirene 4	Ja	Nein

Platzierung der Druckknöpfe (DK)	OK?	
DK 1	Ja	Nein
DK 2	Ja	Nein
DK 3	Ja	Nein
DK 4	Ja	Nein

Das Feueralarmsystem befindet sich am Tag des durchgeführten Tests in einem einwandfreien funktionstüchtigen Zustand

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

Unterschrift