

**Funktionstest BMA**

Objekt: .....

Ort: ....., den .....

funktionelle Überprüfung Bestandteile und Zubehör						
Prüfumfang/Prüfgegenstand	vor- handen	fehlt	nicht erforderlich	geprüft		Bemerkungen/Hinweise
				i. O.	nicht i. O.	
Anschrift des Betreibers an BMZ						
Anschrift des Instandhalters an BMZ						
Sachverständigengutachten BMA						
Sachverständigengutachten Löschanlage						
Bedienungsanleitung BMZ						
Kurzbedienungsanleitung BMZ						
Betriebsbuch für Gefahrenmeldeanlagen						
Revisionspläne/Dokumentation						
Feuerwehraufkarte/Brandfallsteuerung						
Feuerwehraufkarte/Einsatzdatei						
a. B.-Schild für ÜE an BMZ						
a. B.-Schilder für alle Handmelder						
Schlüssel für Handfeuermelder						
Reservescheiben für Handfeuermelder						
Brandmelder im Raum/Bereich BMZ						
Lokalisierung Netzsicherung BMZ						
Kennzeichnung Netzsicherung BMZ						
geschützte E-30 Trasse ÜE (APL/BMZ)						
Feuerwehr-Anzeigetableau (FAT)						nur funktionelle Prüfung
Lageplan-/Parallelanzeigetableau						nur funktionelle Prüfung
Feuerwehrbedienfeld (FBF)						nur funktionelle Prüfung
Feuerwehrschlüsseldepot (FSD)						nur funktionelle Prüfung
Freischaltelement (FSE)						nur funktionelle Prüfung
Schlüsselfreigabebescheinigung						
Blitzleuchte						nur funktionelle Prüfung
akustische bzw. optische BMA-Meldung						nur funktionelle Prüfung
Kennzeichnung FBF mit ÜE-Nummer						
Weiterleitung Störungsmeldung BMA						
Weiterleitung Sabotagemeldung FSD						
Übertragungseinrichtung zur Leitstelle						
Gesamtfunktionsprüfung BMA mit ÜE						

<b>Bemerkungen:</b>

Wiederholung der Funktionsprüfung erforderlich:

ja

Termin: .....

nein

.....

Konzessionär

.....

Errichterfirma