

Anlage 2 – Brandmelde- und Alarmierungskonzept nach DIN 14675 für das Planungsgespräch mit der Brandschutzdienststelle:

(Musterdokument)

Projekt:		Projektnummer:
Ort und Datum Planungs- gespräch:		Geplante Fertigstellung:
Teilnehmer Planungsgespräch Feuerwehr:		Verteiler (E-Mail-Adressen):
Kontakt Daten:	Firma (Name, Adresse)	Ansprechpartner (Name, Telefon, E-Mail)
Auftraggeber		
Fachplaner BMA		
Errichter		
Brandschutz- sachverständiger		
Brandschutz- dienststelle		

<p>1. Notwendigkeit der BMA:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baurechtlich gefordert</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forderung aus Brandschutzgutachten</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vorgabe des Kunden</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
--	--------------------------

<p>2. zu erfüllende Regelwerke:</p> <p><input type="checkbox"/> DIN 14675 <input type="checkbox"/> VdS 2095</p> <p><input type="checkbox"/> DIN VDE 0833-1 <input type="checkbox"/> DIN VDE0833-2</p> <p><input type="checkbox"/> DIN VDE 0833-4 <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
---	--------------------------

<p>3.1 Schutzzumfang nach DIN 14675:</p> <p><input type="checkbox"/> Kategorie 1 (Vollschutz)</p> <p><input type="checkbox"/> Kategorie 2 (Teilschutz)</p> <p><input type="checkbox"/> Kategorie 3 (Schutz von Fluchtwegen)</p> <p><input type="checkbox"/> Kategorie 4 (Einrichtungsschutz)</p>	<p>Anmerkung:</p>
<p>3.2 Schutzzumfang:</p> <p><input type="checkbox"/> Flure, Flucht- und Rettungswege</p> <p><input type="checkbox"/> Zwischendecken (nach DIN VDE 0833-2)</p> <p><input type="checkbox"/> Technikräume</p> <p><input type="checkbox"/> Aufzugs-/ Fahrschächte</p> <p><input type="checkbox"/> Gebäudezuluft</p> <p><input type="checkbox"/> Gebäudeabluft</p> <p><input type="checkbox"/> Nicht zugängliche Bereiche, Räume, Schächte</p> <p><input type="checkbox"/> Räume ohne Brandlasten (WC / ZD WC)</p> <p><input type="checkbox"/> Vollflächige Überwachung mit folgenden Ausnahmen:</p> <p>_____</p>	<p>Anmerkung:</p>

4. Nutzungsbedingte Umwelteinflüsse:	Anmerkung:
<input type="checkbox"/> Nachstehende Angaben beziehen sich auf alle überwachten Räume (bei unterschiedlich zu bewertenden Bereichen diese Seite bitte entsprechend oft kopieren) Bereich Nr. ____: _____	
<input type="checkbox"/> Staub: <input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> häufig	
<input type="checkbox"/> Gase / Dämpfe: Art: _____ Art: _____ Art: _____	
<input type="checkbox"/> Rauch: Geringe Intensität: <input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> häufig Hohe Intensität: <input type="checkbox"/> gelegentlich <input type="checkbox"/> häufig	
<input type="checkbox"/> Betriebsbedingtes Auftreten von Störlichtquellen: <input type="checkbox"/> Lichtbögen <input type="checkbox"/> Schweiß / Schneidflammen <input type="checkbox"/> Funken <input type="checkbox"/> Feuer / Flammen Ursache: _____	
<input type="checkbox"/> Besondere Temperaturen: (außerhalb 0°C – 40°C) <input type="checkbox"/> -20 – 0°C <input type="checkbox"/> unter -20°C <input type="checkbox"/> 40 – 60°C <input type="checkbox"/> über 60°C Temperaturanstiege im Deckenbereich über: <input type="checkbox"/> 5°C/min <input type="checkbox"/> 10°C/min <input type="checkbox"/> 30°C/min	
<input type="checkbox"/> Feuchtigkeit: <input type="checkbox"/> Gelegentlich hohe Luftfeuchtigkeit <input type="checkbox"/> Überwachter Außenbereich, überdacht <input type="checkbox"/> Überwachter Außenbereich, nicht überdacht	
<input type="checkbox"/> Erhöhte Lautstärken: Hintergrundgeräuschpegel: _____dB(A)	

5. Brandmelder:

Bereich	Handfeuermelder	Optische Rauchmelder	Wärme-differenzmelder	Wärmemaximal	Mehrkriterien	Lineare Rauchmelder	Lineare Wärmemelders	RAS	Lüftungskanal-melder	Zweimelder-abhängigkeit	
Flure, Rettungswege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlafräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwaltungsbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulungsräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Werkstatt/ Produktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Küchenbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technikräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raucherbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitärbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwischendecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doppelböden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lager-/ Müllräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garagenbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufzüge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Außenbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>6. Alarmierung von Personen:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Baurechtlich gefordert</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forderung aus Brandschutzgutachten</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vorgabe des Kunden</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
<p>Art der Alarmierung:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Akustische Alarmierung über Hupen, Sirenen o.ä.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Optische Alarmierung durch Blitzleuchten o.ä.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Meldung auf PC-Bildschirme o.ä.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Meldung über Schwesternrufanlage o.ä.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sprachalarmierung (nach DIN VDE 0833-4)</p> <p> <input type="checkbox"/> Kategorie 1 (Vollbeschallung)</p> <p> <input type="checkbox"/> Kategorie 2 (Teilbeschallung) in:</p> <p> _____</p> <p> <input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe 1 (Ausfall bei Fehler zulässig)</p> <p> <input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe 2 (Beschallung muss bei best. Fehlern weiter möglich sein)</p> <p> <input type="checkbox"/> Sicherheitsstufe 3 (Beschallung muss bei beliebigem Fehler weiter möglich sein)</p>	
<p>Abschnittsweise Alarmierung:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bereichstrennung:</p> <p> <input type="checkbox"/> Je Gebäude</p> <p> <input type="checkbox"/> Je Gebäudeteil</p> <p> <input type="checkbox"/> Je Brandabschnitt</p> <p> <input type="checkbox"/> Je Etage</p> <p> <input type="checkbox"/> _____</p>	

<p>7. Externe Alarmierung:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bei Brandalarm durch die BMA erfolgt sofortige Alarmierung der Feuerwehr</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alarmverzögerung (1 Minute / 3Minuten)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bei Branddetektion durch Lüftungskanalmelder nur techn. Alarm und Abschaltung Lüftung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aufschaltung der Sabotage- und Störungsmeldung auf eine private ständig besetzte Stelle</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aufschaltung der Sabotage- und Störungsmeldung auf eine eigene ständig besetzte Stelle</p>	<p>Anmerkung:</p>
--	--------------------------

<p>8. Feuerwehrzugang:</p> <p>Feuerwehr-Schlüsseldepot (FSD):</p> <p>Geplante Lage: _____</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Standard-FSD-3 mit Aufnahme von 2 – 3 Schließzylindern</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Maxi-FSD-3 mit Aufnahme von mehr als 3 Schließzylindern</p>	<p>Anmerkung:</p>
--	--------------------------

<p>Blitzleuchte (BL):</p> <p>Geplante Lage: _____</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Die BL wird bei der Anfahrt von der Straße her deutlich erkennbar sein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Es ist eine zweite BL notwendig bzw. geplant Geplante Lage: _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
---	--------------------------

<p>Feuerwehr-Informationszentrale (FIZ):</p> <p>Geplante Lage: _____</p> <p>Bestandteile FIBS:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ein Satz DIN A3-Laufkarten laminiert</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. Satz Laufkarten DIN A4 in Kopie</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ein Exemplar Feuerwehrplan</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stichpunktartige Auflistung der Brandfallsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gebäudefunk-Bedienfeld</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tableau für die Lüftungssteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einsprechstelle für Sprach-Alarmierungsanlage</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Handfeuermelder für Gesamträumungsalarm</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
<p>Brandmelderzentrale (BMZ):</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> In eigenem Raum untergebracht, F90-T30 abgetrennt</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> In E30-Gehäuse in Technikraum untergebracht</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Direkt am FIZ platziert (in E 30)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> E30-Gehäuse nicht erforderlich</p> <p>Begründung: _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
<p>Vorgesehene Brandfallsteuerung über BMA:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dynamische Aufzugsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Statische Aufzugsteuerung</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Abschaltung Lüftungsanlage</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Offenhaltesysteme von Brandschutztüren</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entrauchungsöffnungen, RWA</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einfahrtsschranken, -Tore o.ä.</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Entriegelung Fluchttüren</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Löschanlage, Typ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>

<p>Weitere Ausstattung für die Feuerwehr:</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leiter zur Kontrolle von Zwischendecken-Meldern Geplante Lage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Plattenbodenheber Geplante Lage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Spezielles Werkzeug zum Öffnen von Schächten, Revisionsklappen o.ä. Geplante Lage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Vorrangsteuerung für Aufzüge</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Feuerwehraufzug</p>	<p>Anmerkung:</p>
--	--------------------------

<p>9. Maßnahmen zur Vermeidung von Fehlalarmen:</p> <p>Betriebsart Organisatorische Maßnahmen (OM):</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Betriebsart Technische Maßnahmen (TM):</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zweimelderabhängigkeit (Reduzierung der Überwachungsfläche)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Zweigruppenabhängigkeit (Reduzierung der Überwachungsfläche)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alarmzwischenspeicherung (max. 10 Sek.)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Einsatz von Mehrkriterienmeldern</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Betriebsart Personelle Maßnahmen (PM):</p> <p>Ja Nein</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verzögerung von automatischen Meldern</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Quittierung innerhalb von 30 Sekunden</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Max. Erkundungszeit von 3 Minuten</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Eingang weiterer Meldungen innerhalb der Erkundungszeit: direkte Ansteuerung ÜE</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____</p>	<p>Anmerkung:</p>
--	--------------------------

Bestätigung des Planungsgesprächs:

Auftraggeber:

Datum, Unterschrift

Errichter:

Datum, Unterschrift

Fachplaner BMA:

Datum, Unterschrift

Brandschutz-
Sachverständiger:

Datum, Unterschrift

Brandschutzdienststelle:

Datum, Unterschrift