

## Angaben zum Objekt

Bezeichnung/Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt, Ortsteil: \_\_\_\_\_

Treffpunkt für GVS: \_\_\_\_\_

Art der Nutzung: \_\_\_\_\_

Gebäudeklasse gemäß § 2 Abs. 4 HBO:  GK 1  GK 2  GK 3  GK 4  GK 5

Sonderbaueigenschaft(en) gemäß § 2 Abs. 9 HBO: \_\_\_\_\_

Brandschutztechnische  
Einrichtungen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage         | <input type="checkbox"/> Aufschaltung zur Feuerwehr |
| <input type="checkbox"/> Sprachalarmierungsanlage | <input type="checkbox"/> Hausalarmanlage            |
| <input type="checkbox"/> Digitaler Gebädefunk     | <input type="checkbox"/> Analoges Gebädefunk        |
| <input type="checkbox"/> Wasserlöschanlage        | <input type="checkbox"/> Gas-Löschanlage            |
| <input type="checkbox"/> Schaumlöschanlage        | <input type="checkbox"/> Pulver-Löschanlage         |
| <input type="checkbox"/> Rauch- und Wärmeabzug    | <input type="checkbox"/> Spülluftanlage             |
| <input type="checkbox"/> Wandhydranten nass       | <input type="checkbox"/> Steigleitung trocken       |
| <input type="checkbox"/> Druckerhöhungsanlage     | <input type="checkbox"/> Feuerwehreinspeisung       |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehraufzug          | <input type="checkbox"/> Feuerwehrpläne             |
| <input type="checkbox"/> Sonstige: _____          |   |

## Angaben zum Eigentümer

Name: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Körperschaft des öffentlichen Rechts

## Ansprechpartner für die Gefahrenverhütungsschau

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### Postanschrift\*

Name:

Adresszusatz:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Stadt:

\* an diese Postanschrift wird der gesamte Schriftverkehr gerichtet

### Gebührenanschrift

siehe Eigentümer

Name:

Adresszusatz:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Stadt:

### Ansprechpartner im Einsatzfall

1. Ansprechpartner

2. Ansprechpartner

Name\*:

Vorname\*:

Funktion\*:

Mobil dienstlich\*\*:

Mobil privat\*\*:

Festnetz dienstlich:

Festnetz privat:

Bemerkung:

3. Ansprechpartner

4. Ansprechpartner

Name\*:

Vorname\*:

Funktion\*:

Mobil dienstlich\*\*:

Mobil privat\*\*:

Festnetz dienstlich:

Festnetz privat:

Bemerkung:

\* Pflichtfelder, \*\* mindestens eine der Nummern ist Pflicht (24 h-Erreichbarkeit)

**Hinweis:** Die aufgeführten Daten sind ausschließlich für den Dienstgebrauch der Feuerwehr und des Bauaufsichtsamtes der Stadt Wiesbaden bestimmt und werden vertraulich behandelt