

Abnahmeprotokoll

über die Schlusskontrollen bei neuen Schutzräumen (Art. 27 ZSV)

Amt-Nummer _____ (Gemäss Amtsbericht oder Verfügung)

Gemeinde _____

Baugesuchsnummer _____

Bauherrschaft _____

Grundstücknummer _____

Standort _____

Schutzraumeigentümer

Name _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Der Schutzraum ist vom Baufachmann der Gemeinde gemäss Checkliste (siehe Technische Weisungen für den Pflichtschutzraumbau TWP 1984) zu kontrollieren.



Ausrüstung

Trockenaborte für 8 Pers. ___ 15 Pers. ___ 30 Pers. ___

Kabinen fest ___ demontierbar ___

Liegen Anzahl _____

Bemerkungen _____

Lüftungsaggregate

VA 40 ___ 75 ___ 150 ___

Bemerkungen _____

Gasfilter

VA 40 ___ 75 ___ 150 ___

Bemerkungen _____

Bemerkungen / Mängel _____

Die Mängel müssen innert 2 Monaten behoben werden.

Datum der Abnahme _____ Datum der Nachkontrolle _____

Unterschrift des Schutzraumeigentümers/Vertreters _____

Unterschrift des Gemeindeverantwortlichen _____

Verteiler -Original an Gemeinde
-Kopie an Schutzraumeigentümer

Bei erfolgter Schlusskontrolle Kopie an BSM (oder Scan an: schutzbauten@pom.be.ch)

Dokument als Download unter: www.be.ch/az