



Stadtbetrieb	: 304.23
Verfasser	:
Tel.	: 563 –
Datum	:

Abnahmeprotokoll einer digitalen Gebäudefunkanlage

Objekt:

	Objekt	Objekteigentümer	Errichter Firma
Name			
Straße			
Postleitzahl			
Ort	Wuppertal		
Telefon			
E-Mail			

Inhalt	JA	NEIN
Betreiber hat Kenntnisnahme der Aufschaltbedingung des Kreises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Netzunabhängige Funkversorgung TMO-A Netzkenner	1010	
Anschaltung über Brandmeldeanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anschaltung über FGB (F euerwehr G ebäudefunk B edienfeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Automatische Abschaltung bei Nichtnutzung nach 24 Stunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USV-Anlage vorhanden. Überbrückungszeitraum 12 Stunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebäudegrundriss mit Technikraum und Abstrahlnetzwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Luftbild oder Umgebungsskizze / Feuerwehrplan nach DIN 14095	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
messtechnischer Nachweis der Versorgungsgüte im Gebäude u. Feuerwehranfahrt		
TMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TMO A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
technische Abnahme TÜV/DEKRA/Sachverständiger mit <u>Abnahmeprotokoll</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartungsvertrag liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feuerwehr in Funktion der Funkanlage eingewiesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Stadtbetrieb	: 304.23
Verfasser	:
Tel.	: 563 –
Datum	:

Funktionale Abnahme durch die Feuerwehr

Inhalt	JA	NEIN
Stichprobearartige Überprüfung der vorgelegten Messergebnisse in den Untergeschossen, Obergeschossen und im Erdgeschoss durchgeführt. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stichprobearartige Überprüfung der vorgelegten Messergebnisse in den Untergeschossen, Obergeschossen und im Erdgeschoss bei offener Schleife durchgeführt. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stichprobearartige Überprüfung der vorgelegten Messergebnisse im Außenbereich (Feuerwehrranfahrtsbereich, Gebäudeeingänge) durchgeführt. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung FGB einschalten. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung FGB ausschalten. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung BMZ einschalten. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung BMZ ausschalten. Betriebsart TMO-A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funktionsprüfung USV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsbuch vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartungs- und Instandhaltungsfirma Name: Straße: PLZ, Ort:		

Einbau folgender Schließungen:

Art	Anzahl	Ort
FBF Halbzylinder	1	FGB



Stadtbetrieb	: 304.23
Verfasser	:
Tel.	: 563 –
Datum	:

Prozedur der funktionalen Abnahme der Feuerwehr

Stichprobenartige Überprüfung des Nachweises der Versorgungsgüte und Überprüfung der gleichzeitigen Funktion aller Kommunikationswege im Innenbereich		
	i.O.	Nicht i.O.
Auswahl der Messpunkte - Vertikal		
„Unterstes“ Untergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Oberstes“ Untergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Erdgeschoss“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Mittleres“ Obergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
„Oberstes“ Obergeschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auswahl der Messpunkte - Horizontal		
Innen liegender Treppenraum (Treppenabsatz vor Erreichen des jeweiligen Geschosses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vier „Eckpunkte“ pro Geschoss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereiche mit besonderem Gefahrenpotential (Brandlast, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
Überprüfung Normalbetrieb		
Messung mit HRT an neuralgischen Punkten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegung aller 3 TMO-A-Gruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stichprobenartige Überprüfung des Nachweises der Versorgungsgüte und Überprüfung der gleichzeitigen Funktion aller Kommunikationswege im Außenbereich		
	i.O.	Nicht i.O.
Auswahl der Messpunkte		
Feuerwehranfahrtsbereiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Türen und Zugänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Außentreppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notausgänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überprüfung Normalbetrieb		
Messung mit HRT an neuralgischen Punkten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegung 3 TMO-A –Gruppen OV_101, 102, 103	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Stadtbetrieb	: 304.23
Verfasser	:
Tel.	: 563 –
Datum	:

Teilnehmer:

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail

Name	Firma / Behörde - Funktion
Telefon	E-Mail



Stadtbetrieb	: 304.23
Verfasser	:
Tel.	: 563 –
Datum	:

Bescheinigung:

Die Objektfunkanlage wurde am durch die Feuerwehr Wuppertal überprüft.

Die Objektfunkanlage ist mängelfrei (Mängel siehe Seite 6)	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Die Objektfunkanlage wurde am in Betrieb genommen	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Datum, Unterschrift Feuerwehr

Datum, Unterschrift Errichter

Datum, Unterschrift Betreiber

Folgende Einrichtungen erhalten eine Kopie des Inbetriebnahme-Protokolls:

- Betreiber
- Errichter
- Feuerwehr

