

**Brandmeldekonzept**  
(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)

V.1.0

**1 Objekt**

Allgemeine Informationen zum Objekt, Auftraggeber und Betreiber			
Datum		Projektnummer	
Objekt			
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
<b>Gebäudeklasse</b> <small>(Gem. Art. 2 (3) BayBO)</small>	<input type="checkbox"/> Gebäudeklasse 1	<input type="checkbox"/> Gebäudeklasse 2	<input type="checkbox"/> Gebäudeklasse 3
	<input type="checkbox"/> Gebäudeklasse 4	<input type="checkbox"/> Gebäudeklasse 5	
Sonderbauten <small>(gem. Begriffe Art. 2 (4) BayBO)</small>			
<input type="checkbox"/> Hochhaus	<input type="checkbox"/> Gebäude > 1.600 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Büro oder Verwaltungsnutzung > 400 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Versammlungsstätten
<input type="checkbox"/> Gebäude mit NE zum Zweck Pflege/Betreuung	<input type="checkbox"/> Sonst. Einrichtungen zur Unterbringung	<input type="checkbox"/> Schulen, Hochschulen und ähnl. Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Camping- und Wochenendplätze
<input type="checkbox"/> Fliegende Bauten	<input type="checkbox"/> Bauliche Anlagen (Explosion, erhöhte Brandgef.)	<input type="checkbox"/> Bauliche Anlage mit einer Höhe von mehr als 30 m	<input type="checkbox"/> Verkaufsstätten, > 800 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Krankenhäuser	<input type="checkbox"/> Tageseinrichtung für Kinder, Menschen m. Behind.	<input type="checkbox"/> Justizvollzugseinrichtungen	<input type="checkbox"/> Freizeit- und Vergnügungsparks
<input type="checkbox"/> Gaststätten	<input type="checkbox"/> Regallager, Lagerguthöhe > 7,50 m	<input type="checkbox"/> Sonstige Anlagen und Räume	
Installationsform der Brandmeldeanlage			
<input type="checkbox"/> Neuerrichtung	<input type="checkbox"/> Erweiterung	<input type="checkbox"/> Änderung	<input type="checkbox"/> Austausch
Auftraggeber (gleichzeitig Betreiber)			
Person / Firma / Institution			
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Verantwortlicher für das vorliegende BMA – Konzept gem. Abschnitt 5 DIN 14 675			
Name, Vorname		Firma	
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Email			
Betreiber (Hinweis: Nur auszufüllen, falls der Name und Adresse des Auftraggebers und Betreibers abweichend sind)			
Person / Firma / Institution			
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Verantwortlicher für das vorliegende BMA – Konzept gem. Abschnitt 5 DIN 14 675			
Name, Vorname		Firma	
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Email			

**Brandmeldekonzept**  
(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)

V.1.0

**2 Grundlage der Brandmeldeanlage**

<b>Grundlage der Brandmeldeanlage (DIN VDE 0833 Teil 2 (10-2017) Kap. 4.1/4.3/5.0/6.1.1./6.1.2./6.1.3.1.)</b>			
<input type="checkbox"/>	Eigeninitiative des Betreibers / Auftraggebers	<input type="checkbox"/>	Vorgaben und Name des Sachversicherers Name:
<input type="checkbox"/>	Auflage der Baugenehmigungsbehörde Behörde:	<input type="checkbox"/>	Bestandteil der Betriebsgenehmigung
<input type="checkbox"/>	Vorgaben des Brandschutzkonzeptes vom Datum: 26.12.2020	<input type="checkbox"/>	Technische Anschlussbedingungen TAB BMA Landkreis Fürth Stand: 01.01.2021
	Nummer:		
<b>Weitere Angaben</b>			
<b>Überwachungsumfang (Gem. DIN 14 675 Teil 1 (04-2018) Kapitel 5.3 / Anhang E)</b>			
<input type="checkbox"/>	Kategorie 1: Vollschutz	<input type="checkbox"/>	Kategorie 2: Teilschutz
<input type="checkbox"/>	Kategorie 3: Schutz der Flucht- und Rettungswege	<input type="checkbox"/>	Kategorie 4: Einrichtungsschutz
<b>Weitere Angaben zum Überwachungsumfang (Siehe DIN VDE 0833 Teil 2, Kapitel 6.1.3.1)</b>			
<b>Zu erfüllende Regelwerke</b>			
<input type="checkbox"/>	DIN EN 16 763:2017-04 (Dienstleistungen BSA u. SA)	<input type="checkbox"/>	(DIN) VDE V 0826-1:2017-01 – Entwurf
<input type="checkbox"/>	(DIN) VDE V 0826-2:2017-08 – Entwurf	<input type="checkbox"/>	DIN VDE 0815 (Installationsleitungen und Kabel Ful)
<input type="checkbox"/>	DIN VDE 0833 Teil 1 (GMA Brand, Einbruch, Überfall)	<input type="checkbox"/>	DIN VDE 0833 Teil 2 (GMA für Brand, Einbruch,...)
<input type="checkbox"/>	DIN 14 675 Stand: 2017 (Aufbau und Betrieb)	<input type="checkbox"/>	DIN EN 54 (Anforderungen an Geräte und System)
<input type="checkbox"/>	DIN 14 661 + 14 662 (FBF für BMA)	<input type="checkbox"/>	DIN 14 034 (Grafische Symbole für das Fw-Wesen)
<input type="checkbox"/>	VdS-Richtlinie 2095 (RL für autom. BMA)	<input type="checkbox"/>	VdS-Richtlinie 2105 (RL für mechan. Sicherungseinr.)
<b>Weitere Normen angeben</b>			
<b>Weitere Angaben (Forderung für die BMA nach Sonderbauvorschrift(en))</b>			
<b>TAB</b>			
Landratsamt Fürth vom 01.01.2021			
<b>MLAR Vorgaben (DIN VDE 0833 Teil 2, Kap. 5.4.4 Funktionserhalt bei Brandmeldung und Alarmierung im Brandfall)</b>			
<input type="checkbox"/>	MLAR 2000	<input type="checkbox"/>	MLAR 2005
<input type="checkbox"/>	Ohne Anwendung		
<b>Weitere Angaben zur MLAR</b>			
<b>Technische Maßnahmen zur Vermeidung von Falschalarmen</b>			
<b>Betriebsart (DIN VDE 0833 Teil 2, Kap. 9.7)</b>			
<input type="checkbox"/>	Betriebsart OM	<input type="checkbox"/>	Betriebsart PM
<input type="checkbox"/>	Betriebsart TM (DIN VDE 0833 Teil 2, Kap. 3.1.16/3.1.27/3.1.28/6.2.7.22)		

**Brandmeldekonzept**  
(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)

V.1.0

Weitere Angaben zu Brandkenngrößen oder zu Zweimeldungsabhängigkeit	
Betriebsmodus (Definiert ein spezielles Signal-/Auswerteprofil, zur Optimierung der Branddetektion)	
<input type="checkbox"/> Kontinuierlich	<input type="checkbox"/> Tag-/Nachtschaltung
<input type="checkbox"/> Wochenendschaltung	<input type="checkbox"/> Individuelle Festlegung (User Bytes)
Weitere Angaben zum Betriebsmodus	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	

**3. Ausführende Unternehmen**

Planungsleistung nach DIN 14 675, Phase 6.1	
Name, Vorname	Firma
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort
Telefon	Fax
Email	
Projektierung nach DIN 14 675, Phase 6.2	
Name, Vorname	Firma
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort
Telefon	Fax
Email	
<input type="checkbox"/>	Unternehmen wie Phase 6.1
Montage und Installation nach DIN 14 675, Phase 7	
Name, Vorname	Firma
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort
Telefon	Fax
Email	
<input type="checkbox"/>	Unternehmen wie Phase 6.1
Inbetriebsetzung nach DIN 14 675, Phase 8	
Name, Vorname	Firma
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort
Telefon	Fax
Email	
<input type="checkbox"/>	Unternehmen wie Phase 6.1
Abnahme nach DIN 14 675, Phase 9	
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Beauftragter vom Betreiber</b>
Firma:	
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort
<input type="checkbox"/>	<b>Beauftragter vom Auftraggeber</b>
Firma:	
Straße, Hs. Nr.	
PLZ	Ort

**Brandmeldekonzert  
(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)**

V.1.0

<b>Abnahme nach DIN 14 675, Phase 9 (Fortsetzung)</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Brandschutzdienststelle Landkreis Fürth</b>		
PLZ	90513	Ort	Zirndorf
<input type="checkbox"/>	<b>Versicherer</b>		
Firma:			
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
<input type="checkbox"/>	<b>Sachverständiger</b>		
Firma:			
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
<b>Betrieb nach DIN 14 675, Phase 10 (<input type="checkbox"/> Auftraggeber bzw. <input type="checkbox"/> Betreiber)</b>			
Name, Vorname		Firma	
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Email			
<b>Instandhaltung nach DIN 14 675, Phase 11</b>			
Name, Vorname		Firma	
Straße, Hs. Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Email			
<input type="checkbox"/>	Unternehmen wie Phase 7		

V.1.0

**4 Brandmeldezentrale und Bedieneinrichtung**

Brandmelderzentralen	
Nr.	Systemzentrale
Typ	
<input type="checkbox"/>	Ausbaustufe
<input type="checkbox"/>	Systemvorgabe
<input type="checkbox"/>	Neues System
<input type="checkbox"/>	Vorhandenes System
<input type="checkbox"/>	Wirkt als Hauptzentrale
<input type="checkbox"/>	Ausbaustufe sofern bekannt
<input type="checkbox"/>	Anbindung an Topologie
<input type="checkbox"/>	Montageort
<input type="checkbox"/>	Schnittstelle für FAT/FBF
<input type="checkbox"/>	Anbindung an GLT
<input type="checkbox"/>	Funktionserhalt (gem. MLAR)
Bedieneinrichtung für die Feuerwehr	
<input type="checkbox"/>	Feuerwehr-Schlüsseldepot (FSD)
<input type="checkbox"/>	Optische Kennzeichnung der Feuerwehr (Blitzleuchte)
<input type="checkbox"/>	Kabel-/Leitungsanbindung gem. MLAR
<input type="checkbox"/>	Feuerwehrlaufkarten gem. Vorgabe Brandschutzdienststelle Landkreis Fürth
<input type="checkbox"/>	Feuerwehrplan (in Anlehnung an DIN 14 095) gem. Vorgabe Brandschutzdienststelle Landkreis Fürth
<input type="checkbox"/>	Gebäudfunk (BOS)
<input type="checkbox"/>	Zufahrt auf das Gelände (Beschreibung öffentliche Straße, Werktor / Zufahrtstor, Zugang ins Gebäude)

**5 Sonstige Maßnahmen**

Notstromversorgung BMZ	
<input type="checkbox"/>	4 Stunden
<input type="checkbox"/>	30 Stunden
<input type="checkbox"/>	72 Stunden
Notstromversorgung durch Zusatznetzteile für Alarmierung und Funktionserhalt	
<input type="checkbox"/>	Konformitätsberechnung an Signalisierungsmittel
<input type="checkbox"/>	Alarmierung mit objektseitig vorhandenen Signalisierungsmitteln
Angaben zu Eigensicherheit/Ex-Bereiche	
Automatische Weiterleitung von Störungs- und Sabotagealarmen	
<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Lösung Konzessionär
Weitere Angaben zur Automatischen Weiterleitung	

**Brandmeldekonzert  
(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)**

V.1.0

<b>Überwachung und Alarmierung</b>		<b>(im Bedarfsfall diese Seite mehrmals ausfüllen)</b>		<b>Seite 1 von</b>
Gebäude		Ebene		
Lfd. Nr.	Raum-Nr.	Raummaße		
Besonderheiten		Meldertypen		
Sondermelder				
Überwachung in folgenden Räumen abweichend mit				
<b>Ansteuerung von Brandschutzeinrichtungen</b>				
<input type="checkbox"/>	Brandschutztüren / -tore	<input type="checkbox"/>	Brandschutzklappen	
<input type="checkbox"/>	Zufahrtstore	<input type="checkbox"/>	RWA	
<input type="checkbox"/>	Rauchschrzen	<input type="checkbox"/>	Zuluftöffnungen	
<input type="checkbox"/>	Klima- u. Lüftungsanlagen	<input type="checkbox"/>	Sprachalarmierungsanlage	
<input type="checkbox"/>	Betriebseinrichtungen	<input type="checkbox"/>	Alarmierungseinrichtungen	
<input type="checkbox"/>	Notausgangsverriegelungen	<input type="checkbox"/>	Fluchtweglenkung	
<input type="checkbox"/>	Löschanlagen	<input type="checkbox"/>	Sicherheitsbeleuchtung	
<input type="checkbox"/>	Löschwasserrückhaltung	<input type="checkbox"/>	Einbruchmeldeanlagen	
<input type="checkbox"/>	Objektfunkanlage	<input type="checkbox"/>	Aufzugsteuerung	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>	Prüfung der Brandfallmatrix/Verknüpfungen	
<b>Signalgeber, Alarmierungsmaßnahmen</b>				
<input type="checkbox"/>	Hupen, Sirenen, Akustische Signalgeber			
<input type="checkbox"/>	Optische Signalisierung			
<input type="checkbox"/>	Sprachalarmierung nach DIN VDE 0833 Teil 4			
<input type="checkbox"/>	Lautsprechanlage			
<input type="checkbox"/>	Kombinierte Signalgeber			
<input type="checkbox"/>	Anlagen zur Sprachalarmierung und Evakuierung / Elektroakustische Notfallwarnsysteme mit DIN EN 60849/VDE 0828			
<input type="checkbox"/>	Feuerwehrsprechstelle			
<input type="checkbox"/>	Personenrufanlage			
<input type="checkbox"/>	Räumungsanweisungen über/durch SAA Sprachdurchsagen, Signalfolge			
<b>Weitere Angaben zu Signalgeber, Alarmierungsmaßnahmen</b>				
<b>Abweichungen</b>				

**Brandmeldekonzept**  
**(gem. Abschnitt 5 der DIN 14 675)**

V.1.0

**6. Unterschriften, Kenntnisnahme, Genehmigungen**

<b>Unterschriften, Kenntnisnahme, Genehmigung</b>			
<input type="checkbox"/>	Fachplaner	<input type="checkbox"/>	Fachrichter
<input type="checkbox"/>	Prüfsachverständiger	<input type="checkbox"/>	Konzeptersteller

<b>Betreiber / Auftraggeber</b>		
Name, Vorname		
Ort	Datum	Unterschrift Betreiber / Auftraggeber

<b>Vertreter Brandschutzdienststelle Landkreis Fürth</b>		
Name, Vorname		
Ort	Datum	Unterschrift Brandschutzdienststelle