

Errichter

Firma _____


Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____



Firmenstempel

Angaben zum abzusichernden Objekt

Firma* _____

Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax* _____

E-Mail* _____

Wie ist die Bauweise des Objekts? Wände, Dächer, Böden, Keller

Massive Bauweise Leichtbauweise/Wände z. B. Gipskartonwände

Sonstiges _____

Ist bereits mechanischer Einbruchschutz vorhanden?

Nein An Fenstern An Türen/Toren Sonstiges

Bemerkungen _____

Das zu sichernde Objekt wird ... genutzt?

Privat Privat und gewerblich Gewerblich Teilweise unbewohnt z.B. Ferienhaus

Schutzzieldefinition | Sicherungskonzeption

Gab es bereits Einbrüche/Einbruchversuche, Diebstähle oder Überfälle?

Wie ist das Objekt gelegen?

- ruhige Wohngegend Industriegebiet belebte Straße abgelegen

Gibt es gesondert zu sichernde Objekte im Gebäude? z.B. Tresor, Kunstwerke, etc.

Welche Bereiche des Objekts sollen abgesichert werden?

- Das komplette Objekt Teile des Objekts

Soll getrennt scharf geschaltet werden?

- Alles zusammen Teilbereiche des Objekts:

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Wie sollen die einzelnen Gebäudeteile abgesichert werden?

- | | | | |
|----------|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> Elektronisch | <input type="checkbox"/> Mechanisch | <input type="checkbox"/> Mechatronisch |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> Elektronisch | <input type="checkbox"/> Mechanisch | <input type="checkbox"/> Mechatronisch |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> Elektronisch | <input type="checkbox"/> Mechanisch | <input type="checkbox"/> Mechatronisch |
| 4. _____ | <input type="checkbox"/> Elektronisch | <input type="checkbox"/> Mechanisch | <input type="checkbox"/> Mechatronisch |

Vor welchen weiteren Gefahren neben Einbruch soll geschützt werden?

- Überfall Feuer Technik, Wasser, Gas Medizinischer Notfall

Wann soll die Alarmanlage aktiviert werden? Nutzungszeitraum

- Bei Abwesenheit Bei Anwesenheit (Außenhautsicherung aktiv)

Werden sich Haustiere im Objekt bei aktiver Alarmanlage frei aufhalten?

- Nein Ja Art _____ Gewicht _____ kg

Bedienung der Anlage

Wie viele Personen sollen die Alarmanlage bedienen?

Anzahl Privat _____ davon Kinder _____ Anzahl Gewerblich _____

Bemerkung _____

An wie vielen Zugängen soll die Alarmanlage bedient werden? z.B. Haustür, Garagentür ins Haus

Anzahl _____

Bemerkung _____

Wie soll die Alarmanlage bedient werden?

- Zentrale Bedienteil Chipschlüssel Funk-Fernbedienung
 Schlüsselschalter Secvest Key Funkzylinder Sonstiges _____

Welche organisatorischen Regelungen der Objektbenutzer/-bewohner bestehen?

Name	Kommen (Uhrzeit)	Gehen (Uhrzeit)	Bemerkungen

Art der Alarmierung

Welche Art der Alarmierung wünschen Sie?

- Interner Alarm Lokaler Alarm Stiller Alarm Externer Alarm
 Sontiges (z.B. GSM, ISDN) Zusätzliche Abschreckung z.B. Schockbeleuchtungen

Bemerkungen _____

Folgender Alarmplan ist vorgesehen:

Telefonbuch

Meldungen	AWAG/AWUG	SMS	Leitstellen	AWAG/AWUG	
Einbruch an				A:	C:
Überfall an				B:	D:
Feuer an					
Scharf-/Unscharf an				SMS	
Störung an				A1:	C3:
Technische Meldung an				B2:	D4:
Medizinischer Notfall an					
				Leitstellen	
				L1:	L2:

Sonstige Planungsabsprachen

Ist ein Schließsystem mit Sicherungskarte u. Not- und Gefahrenfunktion vorhanden?

- Ja Nein

Wieviele Schlüssel sind im Umlauf?

Anzahl _____

Bestehen Auflagen der Versicherung?

Notrufleitstelle

- Ja, bitte empfehlen Sie mir eine zuverlässige Notrufleitstelle

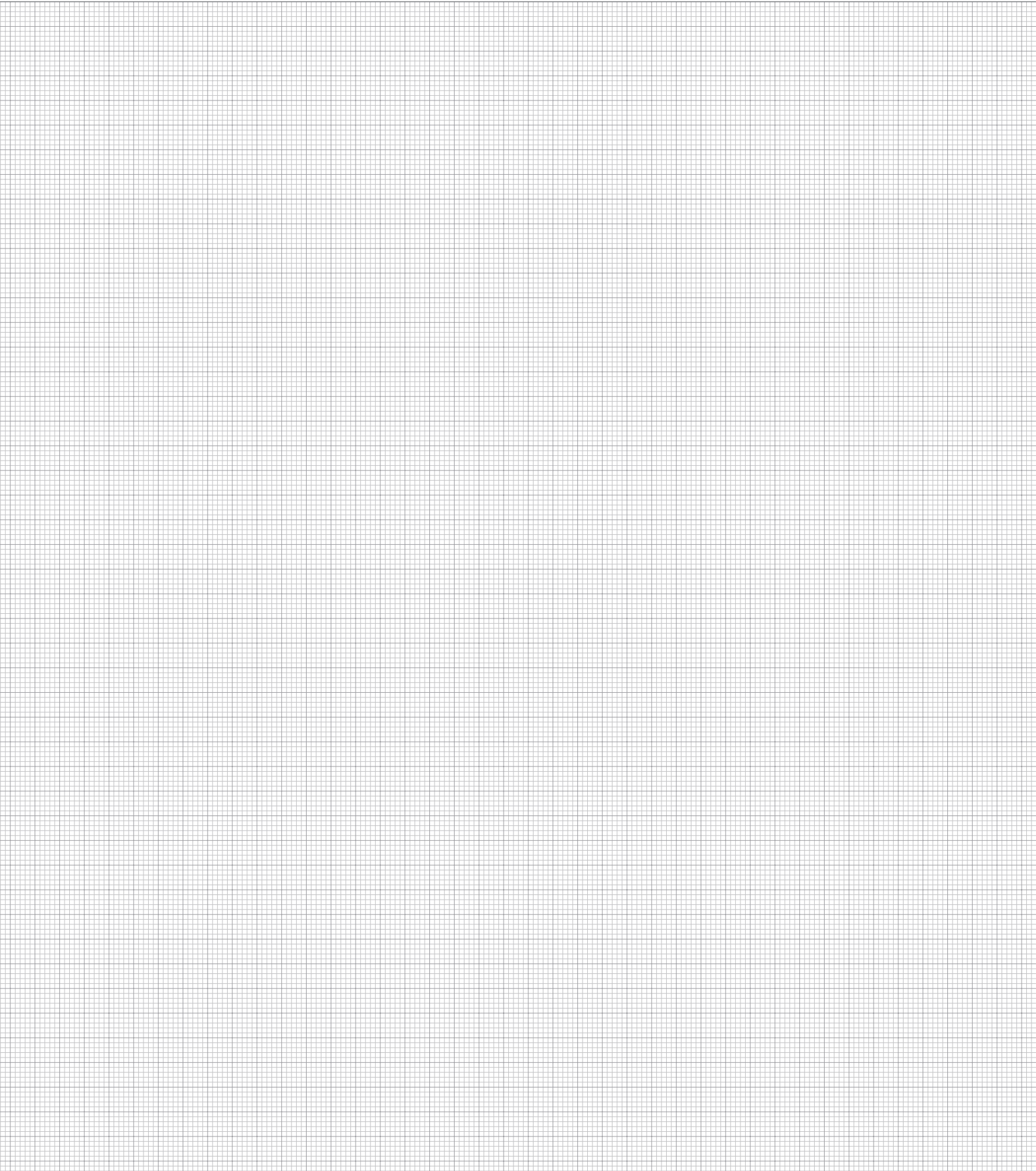
Planungshilfen/Anlagen

- Grundrisse Zonenpläne Skizzen Fotos

Projektierung durchgeführt am (Datum, Ort)

Unterschrift Errichter

Objekt _____



Zonenplan Anlage zu Projektierung



Objekt _____

Zonen-Nr.	Zonenname	Ort	Position	Teilbereich	Komponente	Typ	Eigenschaften	Besonderheit

Zonenname max. 12 Zeichen