



LANDESFEUERWEHRVERBAND
SALZBURG



Prüfliste und Niederschrift
für Belange der Feuerwehr im Zuge der
Feuerbeschau

Prüfliste für Belange der Feuerwehr im Zuge der Feuerbeschau

Gemäß § 10 der Salzburger Feuerpolizeiordnung 1973 i. d. g. F.

Eigentümer:

Anschrift:

Gebäude / Bauliche Anlagen:

Art des Betriebes:

Der anwesende Vertreter der Feuerwehr hat als Mitglied der Feuerbeschau -
Kommision nachstehende Punkte zu prüfen:

1. Lage - Gebäude

freistehend

angebaut Einseitig mehrseitig

Anzahl der Geschoße:

2. Zufahrt für die Feuerwehr - Fluchtwege

01 Von öffentlicher Straße aus vorhanden ja nein

02 Bewegungsfläche für das Aufstellen von
Feuerwehrfahrzeugen zur Entwicklung von
Rettungs- und Löscheinräumungen vorhanden ja nein

03 Für höhere Gebäude Abstellfläche für
Drehleiter vorhanden ja nein

04 Sonstige Behinderungen (Sommer - Winter) ja nein

05 Sind Gänge - Fluchtwege gekennzeichnet ja nein

3. Löschwasserversorgung

Löschwasserversorgung sichergestellt durch: ja nein

01 Hydranten (Über-, Unterflur- oder Wandhydr.) ja nein
..... l/min

02 Natürliche Gewässer (Bach, Teich, See) ja nein

03 Löschwasserbehälter ja nein

04 Zisterne ja nein

05 Automatische Löscheinrichtung ja nein

06 Bei Löschwasserentnahmestellen über 200 m Entfernung
ist die Länge der notwendigen Löscheinleitung anzugeben m

- 07 Ist die Löschwasserentnahmestelle gekennzeichnet ja nein
- 08 Löschwasserversorgung muß verbessert werden
durch:

4. Löschgeräte - Brandmeldeeinrichtungen

- 01 Feuerlöscher ausreichend vorhanden ja nein
- 02 Feuerlöscherstandorte richtig gewählt ja nein
- 03 Feuerlöscher - Fehlbestand ja nein
- 04 Vorhandene Löscher überprüft ja nein
- 05 Löschdecken erforderlich/vorhanden ja nein
- 06 Automatische Brandmeldeanlage vorhanden ja nein
- 07 Direktanschluß zur Nachrichtenzentrale vorhanden ja nein
- 08 Kontrollbuch - Linienverzeichnis vorhanden ja nein
- 09 Brandschutz-, Sonderalarmplan vorhanden ja nein

5. Brandabschnitte

Beachtung von besonders brandgefährdeten Brandabschnitt oder Bereichen im Gebäude

.....

.....

6. Feuerungsanlagen

- 01 Art - Zentralheizung ja nein
- Einzelfeuerung ja nein
- 02 Brennstoffe - Öl / Gas ja nein
- Elektro ja nein
- feste Brennstoffe ja nein

Die o.a. Feststellungen sind, soweit es Mängel sind, in die Niederschrift der Feuerbeschau vom aufgenommen worden.

Datum:

.....
Vertreter der Feuerwehr

Hinweis:
Bei größeren Gebäuden, wie:
Gewerbliche Betriebe
Landwirtschaftliche Betriebe
größere Wohnanlagen
ist die Fortsetzung (Abschnitt 7-15)
mitauszufüllen.

Sonstiges:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fortsetzung FEUERBESCHAU für Datum

Die Abschnitte 7 - 15 betreffen größere Gebäude wie:
Gewerbliche Betriebe, Landwirtschaftliche Betriebe, größere Wohnanlagen

7. Brandabschnitte

- | | | | | | |
|----|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Brandwand vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Brandwand richtig angeordnet | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | weitere Brandabschnitte notwendig | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Öffnungen in Brandwand | | | | |
| | - brandhemmend T 30 | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - brandbeständig T 90 | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 05 | Durchbrüche ordnungsgemäß abgeschlossen / abgeschottet | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 06 | Unzulässige Öffnungen vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Brandwand bis unter Dachhaut geführt | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 08 | Brandwand über das Dach geführt | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

Durchzuführende Verbesserungen zu Punkt:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Rettungswege / Fluchtwege

- | | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Notausgänge in erforderlicher Anzahl und Durchgangsbreite vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Notwendige Stiegen ausreichend vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Stiegenbreite ausreichend | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Fluchtweg - Orientierungsbeleuchtung erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 05 | Sicherheits-Stiegenraum erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 06 | Fluchtwege zusätzlich erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

9. Aufzüge

- | | | | | | |
|----|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Vorhanden, Type | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Triebwerksraum - eigener Raum | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Interne Notstromversorgung vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Externe Notstromversorgung (Einspeisung) vorh. | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

10. Lüftungsanlagen - Installationen

- | | | | | | |
|----|--------------------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Lüftungsanlagen vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Dunstabzüge vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Dunstabzüge gewartet | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Installationen - Gas | | | | |
| | - Installationsleitungen freiliegend | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - Hauptabspernung wo | | | | |
| 05 | E-Steuer- und Leitungskabel | | | | |
| | - freiliegend | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - Installationskanäle | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

Durchzuführende Verbesserungen zu Punkt:

.....

.....

.....

11. Sonderbauteile - Sondereinrichtungen

- | | | | | | |
|----|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Rauch- und Wärmeabzugsanlage erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Automatische Öffnung der Rauch- und Wärmeabzugsanlagen | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | wo | | | | |
| | - pneumatisch | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - elektronisch | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | angesteuert durch: | | | | |
| | - Thermomelder | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - Rauchmelder | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Manuelle Öffnung der Rauch- und Wärmeabzugsanlage | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | wo | | | | |
| | Auslösung durch: | | | | |
| | - pneumatisch(CO ² -Patrone) | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | - elektronisch (Notstromversorgt) | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Mechanische Entrauchung erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | wo | | | | |
| 05 | Zuluftöffnungen erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | wo | | | | |
| 06 | Rettungsbalkon erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Notstiegen / Notleitern erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 08 | Lichtschächte vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| | Ausführung: | | | | |
| 09 | Blitzschutzanlage erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Notstromversorgung - Fluchtweg Orientierungsbeleuchtung erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Müllabwurfanlage vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

12. Gebäudenutzung - Lagerung

- | | | | | | |
|----|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Nutzung - Gefahren für Menschen | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Lagerung brennbarer Stoffe | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Lagerung von Gefahrgut | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Gefahrgutliste vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 05 | einschlägige Vorschriften eingehalten | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 06 | Hinweisschilder für Gebote/Verbote vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

- | | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 07 | Fluchtwegkennzeichnung vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 08 | Dachböden - Behinderung für Feuerwehr
Entrümpelung notwendig | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 09 | Zusätzliche Brandbelastung durch
Lagerung in Dachböden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

13. Sonderräume

- | | | | | | |
|----|---------------------------------------|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Müllsammelraum - von außen zugänglich | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Traforaum - von außen zugänglich | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Batterieraum - von außen zugänglich | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Sonstige Räume | | | | |

14. Ausstattungen

- | | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Dekorationen brennbar/nicht brennbar | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Vorschiebbare Raumtrennwände vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Bodenbeläge brennbar/nicht brennbar | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Wandbeläge brennbar/nicht brennbar | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 05 | Deckenbeläge-Verkleidung
brennbar/nicht brennbar | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

15. Betriebsvorschriften

- | | | | | | |
|----|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 01 | Brandschutzbeauftragter erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 02 | Brandschutzordnung erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 03 | Wird das Personal
in Erster Löschhilfe unterwiesen | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 04 | Brandschutzgruppe erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 05 | Brandschutz-, Sonderalarmplan
erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 06 | Fluchtwegpläne erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Besondere Gefahrenpunkte und Gefahren-
schwerpunkte erforderlich/vorhanden | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

Die o.a. Feststellungen sind, soweit es Mängel sind, in die Niederschrift der
Feuerbeschau vom aufgenommen worden.

Datum:
Gemeinde

.....
Vertreter der Feuerwehr
Datum

Feuerbeschau - Niederschrift

Anwesend:

LEITER der Feuerbeschaukommission:

Schriftführer:

SACHVERSTÄNDIGE:

für die Feuerwehr:

Sachverständiger vorbeugender Brandschutz:

zuständiger Rauchfangkehrermeister:

weitere Sachverständiger:

.....

für den OBJEKTEIGENTÜMER:

Gemäß § 10 der Salzburger Feuerpolizeiordnung 1973, LGBl. Nr. 118/1973 i. d. g. F.
wurde für das Objekt / die Liegenschaft:

.....
die Feuerbeschau durchgeführt und gemäß § 11 (3) dieses Gesetzes wird hierüber
nachstehende

NIEDERSCHRIFT

aufgenommen.

Folgende Mängel wurden festgestellt:

1. Rauch, Poterien und Rauchleitungen

2. Heizungsanlagen, Feuerstätten und Lagerräume für Brennstoffe

3. Gasanlagen

4. Elektro-Anlagen

5. Blitzschutz- und Erdungsanlagen

6. Dachböden, Lagerräume, Stiegenhäuser

7. Garagen

8. Nebengebäude, Remisen, Lagerräume in Nebengebäuden

9. Belange der Feuerwehr

10. Bauliche Mängel soweit nicht bereits unter Pkt. 1. bis 9. erfaßt:
 - a) Brandgefährliche Baumängel

 - b) Sonstige bauliche Mängel

11. Sonstiges

Die festgestellten Mängel

Punkt sind bis zum

Punkt sind bis zum

nach Maßgabe des zu erlassenden Bescheides zu beheben.

Die Behebung der Mängel ist mit dem entsprechenden Nachweis der Gemeinde schriftlich mitzuteilen.

Die Belehrung gemäß § 11 Abs. 2 der Salzburger Feuerpolizeiordnung wurde erteilt und darauf hingewiesen, dass bei Ausbruch eines Brandes die Feuerwehr über die **Notrufnummer 122** zu verständigen ist.

Diese Niederschrift und Belehrung wird vom Objekteigentümer bzw. seinem Bevollmächtigten zur Kenntnis genommen:

.....

Dauer der Feuerbeschau: halbe Stunden Amtorgane

Der Verhandlungsleiter:

Die Sachverständigen: