**Objektinformationen zum Feuerwehrplan**

|  |
| --- |
| **Objektname** |
| **Art der Nutzung** |

|  |
| --- |
| **Straße und Hausnummer** |
| **Postleitzahl und Ort** |

|  |  |
| --- | --- |
| Objektnummer: | vierstellige Nummer |

# Teil I: Allgemeine Objektinformationen

|  |
| --- |
| 1. ANSPRECHPARTNER FÜR EINSATZFALL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | Vor- und Zuname |  | Tel. dienstlich | Telefonnummer |
| Funktion: | Hausmeister, usw. |  | Tel. privat | Telefonnummer |
|  |  |  | Tel. mobil | Telefonnummer |
|  |  |  |  |  |
| Name: | Vor- und Zuname |  | Tel. dienstlich | Telefonnummer |
| Funktion: | Hausmeister, usw. |  | Tel. privat | Telefonnummer |
|  |  |  | Tel. mobil | Telefonnummer |
|  |  |  |  |  |
| Name: | Vor- und Zuname |  | Tel. dienstlich | Telefonnummer |
| Funktion: | Hausmeister, usw. |  | Tel. privat | Telefonnummer |
|  |  |  | Tel. mobil | Telefonnummer |

|  |
| --- |
| 2. PERSONENANZAHL / ZEITEN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gebäudeteil:** | **Personen:** | **Betriebs- und Öffnungszeiten:** |
|  |  |  |
| Laden | 10 Kunden,  | Dienstag - Freitag  |
|  | 3 Mitarbeiter | 09:00 – 18:00 Uhr |
|  |  |  |
| Produktion | 20 Mitarbeiter | Montag - Sonntag |
|  |  | 00:00 – 24:00 Uhr |
|  |  |  |
| Lager | 6 Mitarbeiter | Montag - Samstag |
|  |  | 06:00 – 22:00 Uhr |
|  |  |  |
| Gaststätte | 30 Kunden | Sonntag - Donnerstag  |
|  | 7 Mitarbeiter | 11:00 – 23:00 Uhr |
|  |  |  |
|  | 30 Kunden  | Freitag - Samstag  |
|  | 7 Mitarbeiter | 11:00 Uhr – 01:00 Uhr |
|  |  |  |
| Verwaltung | 45 Mitarbeiter | Montag - Freitag  |
|  |  | 07:00 – 16:30 Uhr |
|  |  |  |
| Kindertagesstätte | 40 Kinder  | Montag - Freitag  |
|  | 5 Erzieher | 07:00 – 17:00 Uhr |
|  |  |  |
| Wohngebäude | 130 Bewohner | Montag - Sonntag  |
|  |  | 00:00 – 24:00 Uhr |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. ENERGIEVERSORGUNG / HAUSTECHNIK |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Heizung/Fernwärme:** | Art: | Gas, Pellets, Wärmpumpe |
|  | Nennleistung: | XXXX KW |
|  | Lage:  | UG (Siehe FWP-XX)  |
|  |  |  |
| **Gasversorger:** | Name: | Name |
|  | 24/7 Nummer: | Telefonnummer  |
|  | Abschieber:  | UG (Siehe FWP-XX) |
|  | Hausanschluss: | UG (Siehe FWP-XX) |
|  |  |  |
| **Wasserversorgung:** | Name: | Name |
|  | 24/7 Nummer: | Telefonnummer |
|  | Abschieber: | UG (Siehe FWP-XX) |
|  | Hausanschluss: | UG (Siehe FWP-XX) |
|  |  |  |
| **Elektroversorgung:** | Name: | Name |
|  | 24/7 Nummer: | Telefonnummer |
|  | Verteiler: | UG (Siehe FWP-XX)  |
|  | Hausanschluss:  | UG (Siehe FWP-XX)  |
|  |  |  |
| **Notstromversorung:** | Lage: | UG (Siehe FWP-XX)  |
|  |  |  |
| **Photovoltaikanlage:** | Lage: | UG (Siehe FWP-XX)PV-Plan Siehe FWP-XX  |
|  | Ersteller: | Hersteller |
|  | 24/7 Nummer: | Telefonnummer |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Löschwasserversorgung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grundschutz:** | Unterflurhydrant | 3x DNXXX (FWP-00) |
|  | Oberflurhydrant | 1x DNXXX (FWP-00) |
|  |  |  |
|  | Löschwasserteich | Lage: (Siehe FWP-00) |
|  |  | Volumen: XX m³ |
|  | Fluss: | Lage: (Siehe FWP-00) |
|  |  |  |
| **Objektschutz:** | Unterflurhydrant | 1x DNXXX (FWP-00) |
|  | Oberflurhydrant | 5x DNXXX (FWP-00) |
|  |  |  |
|  | Löschwasserbehälter | Lage: (Siehe FWP-00) |
|  |  | Volumen: XX m³ |
|  | Trennstation / Noteinspeißung | Lage: (Siehe FWP-00) |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. ABWASSERSYSTEM / LÖSCHWASSERRÜCKHALTUNG |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Abwasserplan vorhanden?** |  | ja/nein (FWP-XX) |
|  |  |  |
| **Abwassersystem:** |  | Misch- oder Trennsystem |
|  |  |  |
| **Abschiebemöglichkeiten:** |  | Art: |
|  |  | Lage: (Siehe FWP-00) |
|  |  |  |
| **Auffangmöglichkeiten:** |  | Art: |
|  |  | Lage: |
|  |  | Volumen: |
|  |  | Auslösung: |

# Teil II: Objekt- oder Gebäudeinformationen

|  |
| --- |
| 6. GEBÄUDEBESCHREIBUNG |

**Bauausführung angeben, wenn möglich mit Feuerwiderstandsdauer**

**Objekt / Gebäude / Gebäudeteil**

|  |  |
| --- | --- |
| Tragende Bauteile | Unverkleidete Stahlträger ( F0 ) |
| Trennwände | Trockenbau ( F30 ) |
| Brandwände | Gemäß Art. 28 BayBO ( F90 A+M ) |
| Außenwandkonstruktion | Wärmedämmverbundsystem |
| Treppen | Stahl ( nb ) |
| Treppenraumwände | Mauerwerk ( F 90 ) |
| Decken | Holz ( F30) |
| Dachkonstruktion  | Holz mit Nagelplattenbinder ( F 0 ) |
| Bedachung | Ziegeleindeckung ( harte Bedachung ) |
| ggf. Foto von Gebäudevorderansicht einfügen (Bedarf mit BSD abstimmen) |

|  |  |
| --- | --- |
| 7. BRANDSCHUTZEINRICHTUNGEN |  |

Es sind keine Brandschutzeinrichtungen vorhanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Brandmeldeanlage** | UE-Nummer: | XXX |
|  | Schutzumfang: | Kat.1, 2, 3 oder 4 |
|  |  | weitere Angabe zur Kat. |
|  | Lage FIZ: | Rezeption: Siehe FWP-02 |
|  | Lage FSD: | Parkplatz - Siehe FWP-00 |
|  | Lage FSE: | Parkplatz - Siehe FWP-00 |
|  | Lage BMZ: | UG - Siehe FWP-01 |
|  | Hinweise: | Besonderheiten der BMA |
|  |  |  |
| **Alarmierungsanlage** | Lage Steuereinheit: | Rezeption: Siehe FWP-02 |
|  | Durchsagemöglichkeit: | ja/nein |
|  | Hinweise: | Besonderheiten der Anlage |
|  |  |  |
| **Gebäudefunkanlage** | Lage Steuereinheit | Rezeption: Siehe FWP-02 |
|  | Hinweise: | z. B. Manuelle Auslösung BMZ |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. ORTSFESTE LÖSCHEINRICHTUNGEN |  |

Es sind keine ortsfesten Löscheinrichtungen vorhanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Löschwasserleitungen** | Art: | Nass/trocken/nass-trocken |
|  | Lage: | Treppenraum – Siehe Geschosspläne |
|  |  |  |
| **Wandhydrant Typ F** | Lage: | Treppenraum – Siehe Geschosspläne |
|  | Leistung: | 3 bar / 100 l/min oder 4,5 bar / 200 l/min |
|  |  |  |
| **Stationäre Löschanlagen:** | Art: | Sprinkler/Schaum/ Sprühflut/Gas/etc. |
|  | Wirkbereich: | Halle 2 und 3 (Siehe FWPXX und XX) |
|  | Bedienstellen: | Rezeption (Siehe FWP-02) |
|  | Auslösung: | automatisch/manuell |
|  | Einspeisung: | Parkplatz (Siehe FWP-00) |
|  | Betriebsraum: | Keller Halle 1 (Siehe FWP-01) |
|  | Hinweise: | Besonderheiten der Anlage / Hinweise zur Außerbetriebnahme / Belüftung bei CO2 Anlagen |

|  |  |
| --- | --- |
| 9. ENTRAUCHUNG / BELÜFTUNG |  |

Es sind keine Einrichtungen zur Entrauchung und Belüftung vorhanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rauch- und Wärmeabzüge** | Art: | NRWA |
|  | Lage: | Dach Halle 1 |
|  | Bedienstelle: | Eingang |
|  |  |  |
| **Mechanische Entrauchung** | Art: | MRWA |
|  | Lage: | Decke Bühne |
|  | Bedienstelle: | Siehe FWP-XX |
|  |  |  |
| **Öffnungen zur Rauchableitung** | Art: | Fenster |
|  | Lage: | An oberster Stelle Treppenraum |
|  | Bedienstelle: | EG und DG im Treppenraum |
|  |  |  |
| **Klima- und Lüftungstechnik** | Art: | Zentrale Lüftungsanlage |
|  | Lage: | Kellergeschoss (FWP-01) |
|  | Abschieber: | Lüftungszentrale(FWP-01) |
|  | Bedienstellen: | Lüftungszentrale(FWP-01) |
|  | Brandfallsteuerung: | ja/nein |
|  |  |  |
| **Absaug- und Zuluftanlage** | Art: | Zentrale Absauganlage |
|  | Lage: | Absaugzentrale KG (Siehe FWP-01) |
|  | Bedienstellen: | Absaugzentrale KG (Siehe FWP-01) |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. AUFZÜGE |  |

Es sind keine Aufzüge vorhanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personenaufzüge** | Hersteller: | Thyssen Krupp |
|  | 24/7 Hotline: | 0800 112 |
|  | Lage Aufzug: | Zentral im Gebäude |
|  | Lage Betriebsraum: | Dachgeschoss (Siehe FWP-XX) |
|  | Brandfallsteuerung: | Ja, Haltestelle EG |
|  |  |  |
| **Lastenaufzüge** | Hersteller: | Thyssen Krupp |
|  | 24/7 Hotline: | 0800 112 |
|  | Lage Aufzug: | Zentral im Gebäude |
|  | Lage Betriebsraum: | Dachgeschoss (Siehe FWP-XX) |
|  | Brandfallsteuerung: | Ja, Haltestelle EG |
|  |  |  |
| **Feuerwehraufzüge** | Hersteller: | Thyssen Krupp |
|  | 24/7 Hotline: | 0800 112 |
|  | Lage Aufzug: | Zentral im Gebäude |
|  | Lage Betriebsraum: | Dachgeschoss (Siehe FWP-XX) |
|  | Brandfallsteuerung: | Ja, Haltestelle EG |

|  |  |
| --- | --- |
| 11. BESONDERE GEFAHRSTOFFE  | 834485_BB_00_FB |

Es sind keine besonderen Gefahrstoffe vorhanden.

|  |  |
| --- | --- |
| Gefahrstoffliste liegt bei | ja/nein |
| oder |  |
| Standort: | Lager Halle 3 ( Siehe FWP-XX ) |
| Name des Stoffs: | Formaldehyd |
| Menge des Stoffs: | 3.000 Liter |
| Name des Verantwortlichen: | Hans Meister |
| 24/7 Erreichbarkeit: | 0800 122 |
| Hinweise: | giftig bei Verschlucken, Einatmen und Hautkontakt, verursacht schwere Verätzungen der Haut und schwere Augenschäden, kann allergische Hautreaktionen verursachen, kann vermutlich Krebs erzeugen |

# Teil III: Sonstiges

|  |
| --- |
| 12. SONSTIGE INFO´S / HANDLUNGSANWEISUNGEN |

Es sind keine besonderen Infos und Handlungsanweisungen vorhanden.

<Besondere Zugangsmöglichkeiten / Bedienung Löschanlagen / Infos zur Löschwasserrückhaltung / Infos zum Strahlenschutz, usw...>

|  |
| --- |
| 13. Anlagen und Inhalte |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plananlagen** | Lageplan: | FWP-00 |
|  | Kellergeschoss: | FWP-01 |
|  | Erdgeschoss: | FWP-02 |
|  | 1. Obergeschoss | FWP-03 |
|  | (…) | FWP-XX |
|  | Dachgeschoss | FWP-XX |
|  | Abwasserpläne | FWP-XX |
|  | Sonderpläne | FWP-XX |
|  |  |  |
| **Pläne** | Planstand: | 07.05.2019 |
|  | Nächste Revision (alle 2 Jahre): | 15.12.2023 |
|  |  |  |
| **Freigabe der Brandschutzdienststelle** |  | 13.12.2021 |
|  |  |  |
| **Verteiler** | Objekt: | 1x Außen (siehe FWP-XX) |
|  | Feuerwehr: | 2x gedruckt1x digital |
|  | Bauaufsicht: | 1x gedruckt1x digital |

|  |
| --- |
| 14. BESTÄTIGUNG DES ERSTELLERS |

Hiermit bestätigt der/die Planersteller/Revisor mit seiner Unterschrift, dass die Pläne korrekt erstellt wurden und die Verantwortung für den Inhalt übernimmt. Die Prüfung durch die zuständige Brandschutzdienststelle stellt lediglich eine Plausibilitätsprüfung und Layoutprüfung dar. Nachweislich falsche Angaben können auch nach der Freigabe durch die Brandschutzdienststelle angezeigt werden. Der Betreiber bzw. Eigentümer wurde vom Planersteller darüber informiert, dass die Pläne alle zwei Jahre in Absprache mit der zuständigen Brandschutzdienststelle aktualisiert werden müssen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum | Unterschrift(ggf. Stempel) Betreiber |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum | Unterschrift und Anschrift Ersteller |