

Der Platz für
Ihr Logo!

BRANDSCHUTZBUCH 2022

Mustermann GmbH

Praterstrasse 22, 1020 Wien

Brandschutzüberprüfung nach TRVB O 120

Objektsicherheitsüberprüfung für Wohngebäude nach ÖNORM 1300

inkl. auch nicht für den Brandschutz relevante Bereiche

Erstellt am 26.10.2022 um 13:05 Uhr

WICHTIGE PERSONEN

Max Mustermann (Inhaber) 0676 12 34 567

Martina Hofbauer (Sekretariat) 01 12 34 567

WARTUNGSFIRMEN UND TELEFONNUMMERN

Airtec Lüftungstechnik 01 / 804 05 71

Licht- und Elektrotechnik Paar 0664 103 26 10

L.M.R. Lüftung / Montage / Reinigung 0699 18037760

SONSTIGE INFORMATIONEN

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua.

TRVB O 120 - Monatliche Kontrollen

Brandschutz Eigenkontrolle			Kontrollplan für												
KONTROLLGEGENSTAND	ZIELSETZUNG / ABHILFE	Kontrollen pro Jahr	Kontrolltermin (Monat)												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Elektrische Betriebseinrichtungen															
* je nach Beanspruchung durch Nässe, Hitze, Staub															
Provisorien	Fachgerechte Ausführung; Beseitigung wenn nicht mehr erforderlich	12													
Sicherheitsbeleuchtung, Fluchtweg-Orientierungs-bei Notbeleuchtung	Zustand, Kennzeichnung, Funktionsfähigkeit prüfen	12													
Ex-Bereiche	Kennzeichnung, augenscheinlicher Zustand der verwendeten E-Geräte	12													
Elektrostatische Aufladungen	Augenscheinlicher Zustand von Potentialausgleichs- und Erdungsmaßnahmen, Einhaltung der Betriebsvorschriften	12													
Mechanische und sonstige Einrichtungen															
* bei Bedarf oder im Anlaßfall															
Brennbare Ablagerungen	Regelmäßige Beseitigung	12													
Heizungsanlagen, Einzelfeuerstätten															
Heizräume	Ständige Be- und Entlüftung, Entfernen unzulässiger Lagerungen	12													
Lagerungen															

Brandschutz Eigenkontrolle			Kontrollplan für													
KONTROLLGEGENSTAND	ZIELSETZUNG / ABHILFE	Kontrollen pro Jahr	Kontrolltermin (Monat)													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Fluchtwege, Stiegen, Gänge, Notausgänge	Freihaltung von Lagerungen aller Art	12														
Druckgasbehälter	Nach Gasen getrennte Lagerung, Beschriftung, Sicherheitsabstände zu Wärmequellen, Schutz gegen Sonnenbestrahlung, Sicherung gegen Umfallen, Beseitigung der Leerbehälter aus Arbeitsräumen	12*														
Allgemeine Ordnung																
Verkehrs-, Flucht- und Feuerwehr-Angriffswege, Notausgänge, Stiegenhäuser	Freihaltung in gesamten Breite und unter den Stiegen, ständige Begehbarkeit, Kennzeichnung, Öffenbarkeit	12														
Sauberkeit	Regelmäßige Beseitigung brennbare Ablagerungen auf Maschinen, Wärmegeräten, Beleuchtungskörpern u.a. sowie aus Arbeitsräumen	12														
brennbare Abfälle, Putzlappen	Aufbewahrung nur in dafür geeigneten Behältern mit dichtschießenden Deckeln od. Sicherheitsabfallbehältern. Regelmäßige Entfernung bzw. Entsorgung	12														
Verpackungsmaterial	Lagerung in eigenen Räumen bzw. geschlossenen Containern	12														
Baulicher Brandschutz																

ÖNORM 1300 - Monatliche Kontrollen

Begehungsprotokoll vom: _____	Empfohlenes jährliches Prüfintervall	Verantwortungs- träger (VT)	Geprüft	Schaden festgestellt			① Gefahr in Verzug ② Frist 14 Tage ③ Frist 8 Wochen	Feststellungen	Behebung veranlasst / delegiert an	Behebung durchgeführt
		Sicherheits- beauftragter (ST)						genaue Lage Dokumentation (z.B. Foto)	Veranlassung am (Datum)	Erledigt am (Datum)
		Aufgabenträger (AT)								
Bauteil / Art des Mangels		Name	ja	nein	ja	Frist	Örtlichkeit	Maßnahme eingeleitet	Maßnahme erledigt	
Aufzugsanlagen										
Fehlerüberwachungssystem, Notrufsystem	12x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Beschilderung / Orientierungsbeleuchtung / Notbeleuchtung										
Funktionsprüfung (monatlicher Probebetrieb)	12x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				

ÖNORM 1300 - Quartalsweise Kontrollen

Begehungsprotokoll vom: _____	Empfohlenes jährliches Prüfintervall	Verantwortungs- träger (VT)	Geprüft	Schaden festgestellt			① Gefahr in Verzug ② Frist 14 Tage ③ Frist 8 Wochen	Feststellungen	Behebung veranlasst / delegiert an	Behebung durchgeführt
		Sicherheits- beauftragter (ST)						genaue Lage Dokumentation (z.B. Foto)	Veranlassung am (Datum)	Erledigt am (Datum)
		Aufgabenträger (AT)								
Bauteil / Art des Mangels		Name	ja	nein	ja	Frist	Örtlichkeit	Maßnahme eingeleitet	Maßnahme erledigt	
Feuerwehruzufahrten										
Aufstellflächen Freihalten/Anleiterbarkeit/Beschilderung	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Sperrbarkeit von Abschränkungen, Poller u. Ä.	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
WEZ 2000-Schlüssel, FW-Schlüsselsafe	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Halteverbote	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Fluchtwege										
Treppenhäuser nicht brennbar	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Prüfung der Freihaltung	4x (Hausordnung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Lüftbarkeit der Treppenhäuser										
Funktionsprüfung	4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				

Löschanlagen und Anlagen zur Verhinderung des vertikalen Flammüberschlags

Sichtkontrolle des Löschbereiches (Lagerstoffe, Lagerhöhen)

4x



① ② ③

ÖNORM 1300 - Jährliche Kontrollen

Begehungsprotokoll vom: _____	Empfohlenes jährliches Prüfintervall	Verantwortungs- träger (VT)	Geprüft	Schaden festgestellt			① Gefahr in Verzug ② Frist 14 Tage ③ Frist 8 Wochen	Feststellungen	Behebung veranlasst / delegiert an	Behebung durchgeführt
		Sicherheits- beauftragter (ST)						genaue Lage Dokumentation (z.B. Foto)	Veranlassung am (Datum)	Erledigt am (Datum)
		Aufgabenträger (AT)								
Bauteil / Art des Mangels		Name	ja	nein	ja	Frist	Örtlichkeit	Maßnahme eingeleitet	Maßnahme erledigt	
Fassade/Gesimse										
Risse/lose Teile/Hohlstellen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Verformungen/Sprünge (zB Glas)	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Korrosionsspuren/Abplatzungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Wassereintritte/Hinternässung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Befestigungen/Abdeckungen/Verfugungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Veränderungen durch Nutzer: Pflanzgefäße, Empfangseinrichtungen (zB SAT-Anlagen)	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Anbringung von dichten Sichtschutzeinrichtungen aufgrund der Windlast	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				
Dach										
Eindeckung/Schneefangeinrichtungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③				

Kamin-/Lüftungsköpfe	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Attika-/Saum-/Ortgangverblechung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Saum-/Hängerinnen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Regenabfallrohre/Regensinkkästen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
sonstige Befestigungen (zB Standsicherheit Klimageräte)	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Dachrinnenheizung Funktionsprüfung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Rauchfangkehrer-Lauftreppen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Außenleitern	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Blitzschutz/Antennen (Befestigung)	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Vordächer/Überkopfverglasungen/Lichtkuppeln	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Allgemein genutzte Teile der Gesamtanlage

Wand- Deckenflächen/Risse, Abplatzungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Bodenbelag/Unebenheiten/Verschmutzungen, die die Rutschhemmung beeinträchtigen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Treppe; Risse in Untersichten Stufen; Schäden bei Stufenvorderkante	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Geländer, Handlauf: Befestigung, Höhe	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Verglasungen Bruch/Sprung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Allgemeinbeleuchtung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Fenster- und Türkonstruktionen

Schließfunktion / Beschläge / Verglasungen / Absturzsicherungen / Selbstschließfunktion bei Druckbelüftungsanlagen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Aussenanlagen									
Befestigte Oberflächen wie Geh- und Radwege, Rampen, Plätze Unebenheiten, Setzungen, Frostschäden, Funktion der Oberflächen-Entwässerung (zB Rigole, Drainageanlagen)	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Außentreppen, Rampen, Stützmauern, Einfriedungen, Absturzsicherungen: Risse, Setzungen, Frostschäden, Verformungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Abdeckungen (zB Lichtschächte): Funktion: begehbar/befahrbar	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Außenbeleuchtung: Befestigung/Funktion	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Baumbestand, Bepflanzung Verkehrssicherheit/Freihalten FW-Zufahrt	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Beschilderung, Absperrung Feuerwehruzufahrt	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Kinderspielplätze									
Spielgeräte, zB Fallschutz, Standsicherheit, Zustand	mindestens 4x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Sauna / Fitness									
Scheuerdesinfektion	52x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
E-Befund	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Behördenbegehung	alle 5 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Schwimmbad/Schwimmbiotop

Einhaltung aller erforderlichen Prüfkriterien betreffend Wassergüte und Desinfektion gemäß Bäderhygienegesetz bzw. bzw. entsprechend der Auflagen in den Betriebsanlagengenehmigungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Behördenbegehung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Wassergüte (Buch)	365x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Trinkwasserbrunnen

Wassergüte, bakteriologische Unbedenklichkeit	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
---	----	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------	--	--	--

Grundwasserbrunnen

Wassergüte bakteriologische Unbedenklichkeit	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
--	----	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------	--	--	--

Wasseraufbereitung/Hebeanlagen Drucksteigerungsanlagen

Funktionsprüfung/Jährliche Instandhaltung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
---	----	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------	--	--	--

Aufzugsanlagen

Kabinentüre, Kabinenbeleuchtung	52x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Nachrüsterfordernis	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Wartung, Sicherheitsüberprüfung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Zentrale Abluftanlagen, zentrale Wohnungslüftung (kontrollierte Wohnraumlüftung)

Filterwechsel/Einregulierung	2x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Befestigung/Undichtheiten/Wirkungsgrad	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Funktionsprüfung – Wartung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Sonstige Lüftungsanlagen									
Filterwechsel/Einregulierung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Befestigung/Undichtheiten/Wirkungsgrad	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Funktionsprüfung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Garagentore/Schrankenanlagen									
Sicherheitsprüfung – Prüfbuch + Wartung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Mechanische Stellplatzeinrichtungen									
Sicherheitsprüfung – Prüfbuch	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Parkplätze im Freien (z.B. in Höfen)									
Beschilderung/Kennzeichnung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
nicht näher als 2 m zu Fassade mit Fenstern zu Aufenthaltsräumen und Fluchtwegen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
keine Beilagerungen/ungenehmigte Flugdächer u. Ä.	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Technische Einrichtungen für barrierefreie Gestaltung									
Aufstiegshilfen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Notrufeinrichtungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Elektroinstallationen / Blitzschutz									

Überprüfungen betreffend die allgemeinen Teile der Wohngebäude bzw. Gesamtanlage gemäß Elektrotechnikverordnung – Wohnungen > 3 WE	alle 5 Jahre (Hochhaus alle 3 Jahre)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Ölheizungen/Öltankräume									
Sichtkontrolle betreffend Undichtheiten	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Sicherheitsüberprüfung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Warmwasserverteilernetz									
Jährliche Überprüfung der Wasserqualität insbesondere auf das Vorhandensein von Legionellen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Behördenaufgaben									
Einhaltung besonderer Behördenaufgaben unter Berücksichtigung von Brandschutzkonzepten und Einreichplänen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Feuerwehrezufahrten									
Schneeräumung	nach Bedarf		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Löschwasserversorgung									
Hydranten/Zugänglichkeit/Funktionsprüfung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Beschilderung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Hauptabsperreinrichtungen									
Gas, Wasser, Elektro	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Zugänglichkeit/Beschilderung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Brand-/ Rauchschutzabschlüsse, Brandabschnittsbildende Bauteile									
Funktion/Selbstschließung/Beschläge	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Feststellanlagen/Handauslösung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Abschottungen									
Veränderungen/Nachinstallation	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Allgemein zugängliche Lüftungsanlagen/Brandschutzklappen									
Wartung, Funktionsprüfung	1x (3 Betätigungen/ Klappe)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Luftführende Leitungen									
Brandbeständige Verkleidungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Schachtabschlüsse/Revisionsöffnungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Lüftbarkeit der Treppenhäuser									
Fenster/Brandrauchentlüftung an oberster Stelle	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Manuelle Auslöseeinrichtung im EG und im obersten Aufenthaltsgeschoß	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Wartung	alle 2 Jahre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Lagerungen in allgemeinen Teilen der Gesamtanlage									

Keine leicht entflammbaren Stoffe, Flüssigkeiten oder gesundheitsgefährdende Güter im Keller, Dachboden, Garage oder sonstige allgemeine Teile aufbewahren	Hausordnung bzw. Mietvertrag		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Heiz- bzw. Kesselräume									
Brandschutztüren	Betreibersache 1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
keine Lagerung von zusätzlichen Brandlasten	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Brennstofflagerräume									
Brandabschnittsbildung, Brandschutztüren	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Wannenausbildung bei Ölfeuerungen, Dichtheitsprüfung der Brennstoffleitungen, Revision der Rückbrandsicherung bei Pellets- und Hackschnitzelheizungen	Betreibersache 1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Allgemein zugängliche Feuerstätten									
Wartung und Sicherheitsprüfung	Betreibersache		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Rauch- und Abgasfänge									
Einhaltung der Kehrtermine, Abgasmessungen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Erste Löschhilfe									
Tragbare Feuerlöscher, Vorhandensein, gültige Prüfplakette, Prüfung	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Wandhydranten									
Sichtkontrolle	1x (siehe Löschwasserversorgung)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Jährliche Überprüfung durch Prüfstelle	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Organisatorischer Brandschutz Hausordnung									
Allgemeine Hinweise zur Gefahrenvermeidung, Verbote von offenem Feuer und Rauchen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Brandschutzpläne, Evaluierung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Brandmeldeanlagen									
Jährliche Wartung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Sicherheitsüberprüfung	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Blitzschutz									
Wartung und Prüfung alle 1 bis 5 Jahre und nach jedem Blitzschlag			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Brandfallsteuerungen									
Türen/Druckbelüftungen u. dgl.	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Jährliche Wartung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Revision	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Objektfunkanlagen Elektrostatische Notfallsysteme									
Jährliche Wartung – nur bei Hebeanlagen	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
RWA bzw. Rauchabsauganlagen (Garage)									
Jährliche Wartung	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
CO-Warnanlage – Revision	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			

Sirene, Blaulicht – Revision	0,5x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			
Löschanlagen und Anlagen zur Verhinderung des vertikalen Flammüberschlags									
Revision	1x		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① ② ③			