Auftrag zur Inspektion der brandschutztechnischen Einrichtung durch das IBS unter Zugrundelegung der beiliegenden Bedingungen

**[ ]  Revision [ ]  Einzelauftrag****[ ]  Abschlussüberprüfung [ ]  Dauerauftrag für periodische Revision**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **gemäß Angebot (Datum-Nr.)** |       | **von** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  Brandmeldeanlage** | **[ ]  Rauch- und Wärmeabzugsanlage** | **[ ]  Sprinkleranlage** | **[ ]  Brandrauchverdünnungsanlage** |
| **[ ]  Gaslöschanlage** | **[ ]  Hochdruckwassernebelanlage** | **[ ]  Ortsfeste Löschwasseranlage** | **[ ]  Sonstige** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objekt** (genaue Bezeichnung): |       |
| **Straße** |       |
| **PLZ/Ort** |       |
|  |
| **Eigentümer/Betreiber:** |       |
| **Straße** |       |
| **PLZ/Ort** |       |
| **Für die brandschutztechnische Einrichtung verantwortliche Person(en):** |
|       | **Tel.:** |       |
|       | **Tel.:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rechnungsempfänger** |       |
| **Straße** |       |
| **PLZ/Ort** |       |
| **UID-Nummer:**  |       |
| **Ansprechpartner** |       | **Tel.:** |       |
| **Mailadresse für Berichtsversand** |       |
| **Mailadresse für Rechnung (falls abweichend)** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftraggeber:** |  | **Rechnungsempfänger:** |
| Datum | rechtsgültige Fertigung |  | Datum | rechtsgültige Fertigung |

Diesen Auftrag senden Sie bitte an: Fragen richten Sie bitte an:

M: technische-anlagen@ibs-austria.at / F: +43 732 7617-59 T: +43 732 7617-331