

Bezeichnung der Liegenschaft:

Gebäude / Nutzung:

Datum der Begehung:

Teilnehmer siehe Seite 2

1. Gefährdungen oder Mängel bzgl. der baulichen Sicherheit

nein nicht auszuschließen *) ja *)

Weitere Veranlassungen:

- Nichts zu veranlassen**
- Beseitigung der Mängel nach Abschnitt C Nr. 2 (BBN)**
- Beseitigung der Mängel nach Abschnitt C Nr. 5 (Sofortmaßnahme) *)**
- Einschaltung eines Sachverständigen für:**
- Der Nutzer wurde auf Folgendes hingewiesen:**
.....
.....
.....

2. Mängel bzgl. des vorbeugenden Brandschutzes

nein nicht auszuschließen *) ja *)

Weitere Veranlassungen:

- Nichts zu veranlassen**
- Beseitigung der Mängel nach Abschnitt C Nr. 2 (BBN)**
- Beseitigung der Mängel nach Abschnitt C Nr. 5 (Sofortmaßnahme) *)**
- Einschaltung eines Prüfenieurs oder Sachverständigen für Brandschutz**
- Der Nutzer wurde auf Folgendes hingewiesen:**
.....
.....
.....

3. Sonstiges

.....
.....
.....
.....

*) Erläuterungen siehe Seite 2

Teilnehmer / Dienststelle:

zu 1. Gefährdungen oder Sicherheitsmängel

Festgestellte Gefährdungen oder Mängel	Veranlassungen	Termin	Verantwortlich

zu 2. Brandschutzmängel

Festgestellte Gefährdungen oder Mängel	Veranlassungen	Termin	Verantwortlich

aufgestellt:

Kenntnis genommen:

Unterschrift Staatsbetrieb SIB

Unterschrift Nutzende / Hausverwaltende Dienststelle