

Prüfliste Anlage D (STAND 11/2023)

**Prüfliste Abnahmeprotokoll eines Feuerwehrschlüsseldepots (FSD) –
Änderung-Schließung, In-/Außerbetriebnahme eines FSD**

Objektbezeichnung	
Name / Adresse	
Erreichbarkeit	
Zuständige Kommune	

Betreiber	
Name / Adresse	
Erreichbarkeiten	

Vorhaben			
Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/>	Außerbetriebnahme	<input type="checkbox"/>
Änderung Schließung	<input type="checkbox"/>	Schlüsseltausch	<input type="checkbox"/>
Schlüsselentnahme	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

FSD			
Schlüsselrohr <input type="checkbox"/>	FSD I <input type="checkbox"/>	FSD II <input type="checkbox"/>	FSD III <input type="checkbox"/>
FSD Hersteller			
FSD Standort			
FSD Schließung	Fw-Schließung <input type="checkbox"/>	Halbzylinder <input type="checkbox"/>	Gem. VdS <input type="checkbox"/>

KONTAKT

Amt 38.3

bsd@rhein-sieg-kreis.de

02241-13-0

Amt für Bevölkerungsschutz

Brandschutzdienststelle

Seite 1

Hinterlegte Schlüssel		
Bezeichnung / Schließbereich	Schlüsseltyp / -nummer	
01		
02		
03		
Erfolgreiche Inbetriebnahme	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wiederholungstermin	Ja <input type="checkbox"/> Datum:	Nein <input type="checkbox"/>

Entnommene Schlüssel		
Bezeichnung / Schließbereich	Schlüsseltyp / -nummer	
01		
02		
03		

Die Bedingungen und Risiken zum Betrieb eines FSD sind bekannt.

Name/Datum/Unterschrift Errichter
Name/Datum/Unterschrift Betreiber
Name/Datum/Unterschrift Konzessionär
Name/Datum/Unterschrift BSD/Feuerwehr

Bemerkungen