

Meldeformular

QSS-Verantwortlicher Brandschutz

Baugesuchsnummer: _____

Bauherrschaft: _____

Bauvorhaben: _____

Lage: _____

Qualitätssicherungsstufe: QSS 1 QSS 2 QSS 3

Verantwortliche/r Brandschutz

Name/Vorname: _____

Firmenname: _____

Adresse/PLZ/Ort: _____

Tel./E-Mail: _____

Brandschutzfachmann/frau VKF

Brandschutzexperte/in VKF

andere Qualifikation: _____

Die unterzeichnende Person bestätigt, für die Aufgaben des QSS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Ziffer 4.1.3 der VKF-Brandschutzrichtlinie "Qualitätssicherung im Brandschutz" zuständig zu sein.

Datum, Unterschrift: _____