



Im Interesse Ihrer eignen Sicherheit führen die Feuerwehren der Gemeinde St. Georgen am Längsee wieder eine Brandschutzdaten-Erhebung in ihrem Pflichtbereich durch. Das Ziel der Erhebung ist das Sammeln von Daten über Gebäude und Anlagen, um im Einsatzfalle sofort mit den Gegebenheiten vertraut zu sein. Die Ergebnisse werden in einsatztechnische Unterlagen hinterlegt, um im Bedarfsfall schon bei der Anfahrt zum Einsatzobjekt richtige und taktisch notwendige Maßnahmen setzen zu können.

Wir möchten Sie daher bitten, bei dieser freiwilligen Befragung mitzuwirken, um IHREN persönlichen Schutz und den Schutz der Einsatzkräfte im Einsatzfalle zu erhöhen. Sämtliche Daten werden vertraulich behandelt und dienen zu IHRER Sicherheit.

Allgemein Angaben

Name _____

Adresse _____

Personen im Haushalt _____

Baujahr Gebäude _____

Geschossstruktur

- Keller
- Erdgeschoss
- Obergeschoss, Anzahl _____
- Dachgeschoss
- Kellerzugang von*
- außen
- innen (Stiegenhaus)

Allgemeine Angaben zum Gebäude

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kaltdach | <input type="checkbox"/> Vollwärmeschutz |
| <input type="checkbox"/> Flachdach | <input type="checkbox"/> Platteneternit |
| <input type="checkbox"/> Wellenternit | <input type="checkbox"/> Wohnraumentlüftung |
| <input type="checkbox"/> Passivhaus | <input type="checkbox"/> Dachfenster |
| <input type="checkbox"/> Abfluss im Keller | <input type="checkbox"/> E-Ladestation |
| <input type="checkbox"/> zentrale Staubsauganl. | <input type="checkbox"/> Ziegeldach |
| <input type="checkbox"/> Photovoltaikanlage | <input type="checkbox"/> Blechdach |
| <i>Batteriespeicher</i> | <input type="checkbox"/> Wäscheschacht |
| <input type="checkbox"/> Feuerwehrscharter | <input type="checkbox"/> Balkon |
| <input type="checkbox"/> Wechselrichter | <input type="checkbox"/> Lift |

Hauseintritt der Elektroversorgung

- Keller
- Dachgeschoss
- Sonstiges _____
- _____
- In welchem Geschoss befindet sich der Hauptverteilerkasten
- _____

Heizsystem

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Elektro |
| <input type="checkbox"/> Öl | <input type="checkbox"/> Pellets |
| <input type="checkbox"/> Gas | <input type="checkbox"/> Wärmepumpe |
| <input type="checkbox"/> Hackschnitzel | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| <input type="checkbox"/> Sägespäne | <input type="checkbox"/> Falls Gashahn, Standort _____ |
| | <input type="checkbox"/> Hauptwasserhahn, Standort _____ |

Sind weitere Gebäude auf dem Gelände?

- Wirtschaftsgebäude
- Werkstätten
- Garagen
- Carport
- Heizhaus
- Sonstige _____

Gibt es besondere Räumlichkeiten wo mit erhöhten Gefahrenquellen zu rechnen ist?

Wenn ja, welche _____

Gibt es besondere Gefahrenquellen am Gelände (Lacke, brennbare Flüssigkeiten, Gase, Tankstellen, ,?)

Wenn ja, welche _____

