



GEMEINDE

GEMEINDEDOSSIER - Nr.°

PARZELLEN - Nr

KANTONSDOSSIER - Nr.

GESUCHSTELLER :

WOHNORT :

OBJEKT :

BRANDSCHUTZ - KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

QUALITÄTSSTUFE

QSS 1

QSS 2

QSS 3

Der Gesuchsteller, Eigentümer oder Auftraggeber und der unten stehende, zuständige Verantwortliche für die Qualitätssicherung bestätigen hiermit, dass alle vorgesehenen und nötigen Brandschutzmassnahmen gemäss der Norm und den Richtlinien der VKF (Vereinigung Kantonalen Versicherungen) entsprechend den Artikeln 2.1, 4.1.1 und 4.1.3 Absatz e) der Richtlinie "Qualitätssicherung im Brandschutz / 11-15de" vollständig und fehlerlos ausgeführt wurden.

Gesuchsteller, Eigentümer oder Auftraggeber

Name und Vorname :

Adresse :

PLZ und Ort :

Ort und Datum :

Unterschrift : _____

Brandschutzverantwortlicher

Name und Vorname :

Zertifikats-Nr. HPI :

Adresse :

PLZ und Ort :

Ort und Datum :

Unterschrift : _____

Verteiler : Gesuchsteller Gemeinde KBS Gemeinde SiBe KAF

