

## Einbau von Rauchwarnmeldern nach DIN 14676

Objekt	Eigentümer
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus  Straße /Hnr.: .....  PLZ / Ort: .....  Wohnfläche: ..... m <sup>2</sup> Wohnung Nr.: .....  Anzahl Räume: .....      Etage/Lage: .....	Name: .....  Straße /Hnr.: .....  PLZ / Ort: .....  <input type="checkbox"/> Das Objekt wird von den Eigentümern bewohnt.  <input type="checkbox"/> Das Objekt ist vermietet.

Raum	
<input type="checkbox"/> Schlafzimmer <input type="checkbox"/> Kinderzimmer <input type="checkbox"/> Flur / Treppenhaus <input type="checkbox"/> Gästezimmer	<input type="checkbox"/> Wohn-/Esszimmer <input type="checkbox"/> Arbeitszimmer <input type="checkbox"/> Küche/Wohnküche <input type="checkbox"/> .....
Fläche: ..... m <sup>2</sup> Höhe <sup>2</sup> : ..... m	<input type="checkbox"/> schräge Decke >20° <input type="checkbox"/> L-förmiger Grundr.
Bemerkungen:	

Eingebaute Geräte <sup>1</sup>	
Hersteller: ..... Typ: .....  Vernetzung: <input type="checkbox"/> Funk <input type="checkbox"/> Draht   Gruppe: .....  Empfohlenes Austauschdatum: .....  Batterie: <input type="checkbox"/> fest eingebaut <input type="checkbox"/> austauschbar  Batterietyp/Größe <sup>3</sup> : .....	Hersteller: ..... Typ: .....  Vernetzung: <input type="checkbox"/> Funk <input type="checkbox"/> Draht   Gruppe: .....  Empfohlenes Austauschdatum: .....  Batterie: <input type="checkbox"/> fest eingebaut <input type="checkbox"/> austauschbar  Batterietyp/Größe <sup>3</sup> : .....

Montage und Inbetriebnahme <sup>1</sup>	
Befestigung: <input type="checkbox"/> Schrauben <input type="checkbox"/> Klebepad <input type="checkbox"/> Sonstige <sup>4</sup> : .....  Funktionsprüfung <sup>5</sup> : <input type="checkbox"/> erfolgreich	Befestigung: <input type="checkbox"/> Schrauben <input type="checkbox"/> Klebepad <input type="checkbox"/> Sonstige <sup>4</sup> : .....  Funktionsprüfung <sup>5</sup> : <input type="checkbox"/> erfolgreich

Einweisung und Bestätigung	
<input type="checkbox"/> Funktionsprüfung <sup>5,6</sup> gemeinsam mit Bewohner  <input type="checkbox"/> Einweisung Sicherst. d. Betriebsbereitschaft <sup>7</sup>  <input type="checkbox"/> Übergabe Merkblatt / Betriebsanleitung(en)  <input type="checkbox"/> Einweisung Verhalten im Brandfall <sup>8</sup>	Ort, Datum: .....  Beauftr. Betrieb: .....  Monteur/in: .....  Bewohner/in: .....

- |  |   |
|--|---|
| 1) weiteres Formblatt bei mehr als zwei Geräten pro Raum<br>2) Raumhöhe an der höchsten Stelle<br>3) nur bei Geräten mit austauschbarer Batterie<br>4) vom Hersteller nach Betriebsanleitung zugul. Montageart | 5) Alarmsignal > 85 dB bei Betätigung der Prüfeinrichtung<br>6) bei Vernetzung auch Prüfung der Signalweiterleitung<br>7) Funktionsprüfung und falls erforderlich Batteriewechsel<br>8) kann als Merkblatt übergeben werden |
|--|---|