

Anlage 1

Der Antrag ist vollständig vom **Betreiber/-in (Bauherr/-in)** auszufüllen. Unvollständige Anträge können nicht berücksichtigt werden.

Stadt Grevenbroich, FB 37, Feuerwehr  
 - Vorbeugender Brandschutz -  
 Lilienthalstr.1

41515 Grevenbroich

**Antrag auf die Errichtung eines Feuerwehrschlüsseldepots (FSD)**

**Antragsteller/-in / Betreiber/-in (Name, Anschrift):**

Name:	Tel:
Straße:	Nr.:
Ort:	PLZ:

**An welchem Objekt wird das FSD angebracht:**

Name:	
Straße:	Nr.:
Ort:	PLZ:

**Empfänger der Sabotagemeldung:**

Name:	Tel:
Straße:	Nr.:
Ort:	PLZ:

**Eine Bescheinigung über die Aufschaltung zu einem VdS-anerkannten Wachunternehmen ist beigelegt!**

**Geplanter Zeitpunkt der Inbetriebnahme (der genaue Termin kann auf telefonischem Weg kurzfristig, mindestens jedoch eine Woche vorher mit der Feuerwehr abgestimmt werden.):**

Datum:

Bei der Planung und Ausführung des FSD sind die „Technischen Anschlussbedingungen (TAB) zum Anschluss an die Übertragungsanlage für Gefahrenmeldungen (ÜAG) in die Leitstelle des Rhein Kreis Neuss zu beachten. Ein Exemplar der Aufschaltbedingungen liegt mir vor. Mit den dort aufgeführten Bedingungen und Anforderungen erklären wir uns mit der nachstehenden Unterschrift einverstanden.

Wir die Antragsteller versichern, keinen FSD-Schlüssel zu dem Schloss der Innentür des FSD zu besitzen und nichts zu unternehmen, um uns oder einen Dritten in den Besitz eines solchen Schlüssels zu bringen. Wir erklären ebenfalls, dass wir für Schäden, die aus dem Diebstahl, dem Verlust oder sonstigem Abhandenkommen sowohl der bei der Feuerwehr vorgehaltenen FSD-Schlüssel als auch der im FSD deponierten Objektschlüssel entstehen, keine Ersatzansprüche gegen die Stadt Grevenbroich oder einen ihrer Bediensteten geltend machen werden. Ausgenommen hiervon sind Schäden, die durch einen Bediensteten vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht worden sind.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Antragsteller/-in / Betreiber/-in