

**Antwortformular für Betriebe mit einer Brandmelde-/Sprinkleranlage (BMA)**

(Bitte pro BMA ein Formular ausfüllen)

- |                                                                      |                                                              |                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage                            | Gelbes/Rotes Blinklicht vorhanden?                           | Einbruch geschützt?                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Sprinkleranlage<br>(zutreffendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, Schlüsselrohr<br><input type="checkbox"/> ja, Zugang zum Gebäude<br><input type="checkbox"/> nein |

Anlageeigentümer:

Zweck des Objekts:

Objekt-Adresse:

Verantwortliche Person(en) für die Brandmeldeanlage/Sprinkler (BMA):

Name / Vorname	Funktion	Mobile

Rechnungsadresse:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, das Antwortformular an die **Feuerwehr Region Sursee, Oblt Morelli Damiano, Allmendstrasse 1, 6210 Sursee** oder per E-Mail an [damiano.morelli@stadtsursee.ch](mailto:damiano.morelli@stadtsursee.ch) zu senden.