**Name der Veranstaltung:**

**Veranstalter:** ……………

……………………………………………...

**Datum:** ……………… **Veranstaltungsbeginn:**…………**Uhr**

**BSD-Beginn:** ..……………..….**Uhr BSD-Ende:**..…………………...….**Uhr**

**Ausführung durch Feuerwehr Dautphetal-**……………………………………………...

**Ansprechpartner des Veranstalter:**….………………….....**Telefonnr.**:………………..

**Verantwortlicher Wachhabender:** …………………… **Handynr.**: **0171 1546282**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funktion** | **Name** | **Zeitraum** |
| **Wachhabender** |  |  |
| **Wachhabender** |  |  |
| **Wachhabender** |  |  |
|  |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |
| **Posten** |  |  |

**Wichtige Telefonnummern:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/Einrichtung** | **Telefonnummer(n)** |
| * **Leitstelle Marburg-Biedenkopf**
 | 06421 - 304460 |
| * **Bürgermeister Bernd Schmidt**
 | 0 64 66 - 920100  |
| * **GBI Marco Werner**
 | 0176 – 43111200 |
| * **Stellv. GBI Reinhold Schmitt**
 | 0151 - 56380979 |
| * **Fachdienstleiter BuO Stefan Reisch**
 | 0151-56380979 |
| * **Polizei Biedenkopf**
 | 0 64 61 - 92950 |
| * **Hausmeister Hinterlandhalle**
 | 0151 - 27649148 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**1. Prüftätigkeiten/Aufgaben vor dem Brandsicherheitsdienst:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüftätigkeit/Aufgabe** | **Erledigt\*(Erledigt um 🡪 Uhrzeit)** |
| * 1. **Überprüfen der Ausrüstung****🡪 Angaben Seite 3**
 |  |
| **1.2 Beginn des BSD der Leitstelle melden (0 64 21 – 304460)** |  |
| **1.3 Kopie der Anordnung BSD des Ordnungsamtes durchlesen**  **und beachten** |  |
| **1.4 Überprüfen der Löschgeräte und Brandschutzeinrichtungen** **🡪 Angaben Seite 3** |  |
| * 1. **Notausgänge und Rettungswege🡪 Angaben Seite 3**
 |  |
| **1.6 Anfahrtswege für Rettungsfahrzeuge überprüfen 🡪 Angaben Seite 3** |  |
| **1.7 Alarmierungseinrichtungen 🡪 Angaben Seite 3** |  |
| **1.8 sonstige Besonderheiten/Auflagen 🡪 Angaben Seite 3** |  |
| **1.9 Begehung mit dem Veranstalter** |  |
| **1.10 Absprache mit anderen Sicherheitsdiensten/Anwesenden**  **(Sanitätsdienst, private Sicherheitsdienste, sonstige Hilfsorganisationen,  Hausmeister)** |  |

\*) Evtl. Unstimmigkeiten/Abweichungen sind auf Seite 4 zu vermerken!

**2. Prüftätigkeit/Aufgaben während dem Brandsicherheitsdienst**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüftätigkeit/Aufgabe** | **Während der Veranstaltung\*****(Erledigt um 🡪 Uhrzeit)** |
| **2.1 Überprüfen der Löschgeräte und**  **Brandschutzeinrichtungen** **🡪 Angaben Seite 3** |  |  |  |  |  |
| **2.2 Notausgänge und Rettungswege 🡪 Angaben Seite 3** |  |  |  |  |  |
| **2.3 Anfahrtswege für Rettungsfahrzeuge**  **überprüfen 🡪 Angaben Seite 3** |  |  |  |  |  |
| **2.4 sonstige Besonderheiten/Auflagen 🡪 Angaben Seite 3** |  |  |  |  |  |
| * 1. **Komplette Begehung des Objekts durch**

 **den Wachhabenden** |  |  |  |  |  |

\*) Evtl. Unstimmigkeiten/Abweichungen sind auf Seite 4 zu vermerken!

**3. Prüftätigkeit/Aufgaben nach dem Brandsicherheitsdienst**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prüftätigkeit/Aufgabe** | **Erledigt\*****(Erledigt um 🡪 Uhrzeit)** |
| * 1. **Bericht über den Brandsicherheitsdienst erstellen**
 |  |
| **3.2 Abmeldung beim Veranstalter**  |  |
| **3.3 Abmeldung bei der Leitstelle** |  |

\*) Evtl. Unstimmigkeiten/Abweichungen sind auf Seite 4 zu vermerken!

**Einzelheiten zu den Punkten 1.4 bis 1.8**

|  |
| --- |
| **zu 1.1 – Ausrüstung des BSD** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Wachhabender**- Handy- Megaphon- Handlampe- Dienstkleidung - Handsprechfunkgerät 2m | **Posten**- Handsprechfunkgerät 2m- Handlampe- Dienstkleidung |

 |

|  |
| --- |
| **zu 1.4 und 2.1 - Löschgeräte und Brandschutzeinrichtung** |
| **Unter- und Überflurhydranten im Außenbereich 🡪 zugänglich?** |
| **Wandhydranten 🡪 vollständig (Schlauch, Strahlrohr,…)? zugänglich?** |
| **Feuerlöscher 🡪 vorhanden? verplombt? geprüft? zugänglich?** |
| **Löschdecke 🡪 vorhanden?** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **zu 1.5 und 2.2 - Notausgänge und Rettungswege** |
| **Not-Beleuchtung 🡪 funktionsfähig?** |
| **Fluchtwegbeleuchtung 🡪 eingeschaltet?** |
| **Fluchtwege 🡪 frei und benutzbar? Türen aufgeschlossen? konform Bestuhlungsplan?** |
| **Bühnenumlauf 🡪 frei?** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **zu 1.6 und 2.3 - Anfahrtswege für Rettungsfahrzeuge** |
| **Anfahrtswege für Rettungsfahrzeuge 🡪 frei? befahrbar? gegen Zuparken gesichert?** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **zu 1.7 – Alarmierungseinrichtungen** |
| **Telefon 🡪 funktionsfähig?** |
| **Funk 🡪 funktionsfähig?** |
| **Handdruckmelder 🡪 intakte Schutzscheibe?** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **zu 1.8 und 2.4 – sonstige Besonderheiten und Auflagen** |
| **Hinweis auf Rauchverbot laut HessNRSchG 🡪 hinweisen!** |
| **Besondere Auflagen laut Anordnung des Ordnungsamtes 🡪 eingehalten?** |
|  |
|  |

 **Bemerkungen über besondere Vorkommnisse und/oder Mängel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nummer der Prüftätigkeit**(siehe Seite 2) | **Anmerkung/Bemerkung** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Abrechnungsrelevante Zeit/Tatsächliche Dauer**\*: ……. Stunden …….. Minuten

*\*(ergibt sich aus Eintragungen auf Seite 1)*

Durch den Veranstalter zur Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Wachhabender Unterschrift Veranstalter