|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | Brandschutzorganisation Ordner 1 Register 15 | |
| Brandschutzorganisation |  |
|  | | |
| Besondere Brandschutzaufgaben | | |

Besondere Brandschutzaufgaben sind alle Aufgaben die durch eine, oder mehrere benannte (bestellte) Personen in einem vorgegebenen Zeitrahmen, oder besonderen Ereignis umgesetzt werden sollen / müssen.

Hierzu zählen folgende Brandschutzaufgaben:

* Kontrollaufgaben Umsetzung von Checklisten Brandschutz
* Sicht- und Funktionsprüfungen Feuerlöschgerät (Feuerlöscher, Löschdecken usw.)
* Besondere Aufgaben bei Brandalarm

Die besonderen Brandschutzaufgaben sind im Detail zu benennen und Personen die damit beauftragt werden, schriftlich zu übertragen.

Anlage:

Formblatt Bestellung „Besondere Brandschutzaufgabe“

**Bestellung zur Person mit besonderen**

**Brandschutzaufgaben**

Herr/Frau , geb. am in , Personal Nr. wird hiermit mit sofortiger Wirkung zur

**Bestellung**

**für folgende besondere Brandschutzaufgaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sichtkontrolle Feuerlöscher** |  | **Sichtkontrolle Brandfluchthauben** |
|  | **Sicht- und Funktionskontrolle Brandschutztüren** |  |  |
|  | **Umsetzung Brandschutzchecklisten** |  |  |
|  | **Sichtkontrolle Feuerlöschgeräte und Ausstattung** |  |  |

für den Bereich (Geben Sie bitte hier den genau abgegrenzten Anwendungsbereich der Bestellung an, z. B. Name des Unternehmens, Betriebsteil(e), Art der zu prüfenden Arbeitsmittel) bestellt.

Die sich aus dieser Bestellung ergebenden Aufgaben und Befugnisse sind:

(Auflistung Befugnisse und Aufgaben).

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Ihnen übertragenen Aufgaben und Befugnisse verstanden haben und die übertragenen Aufgaben dementsprechend ordnungsgemäß in eigener Verantwortung ausführen können und werden.

Des Weiteren bestätigen Sie, dass Sie über die notwendigen fachlichen Kenntnisse und Erfahrungen verfügen.

Für den Erhalt Ihrer Kenntnis der aktuellen Vorschriften und Normen wird Ihnen in Absprache mit Ihrem betrieblichen Vorgesetzten die regelmäßige Teilnahme an Weiterbildungsveranstaltungen ermöglicht.

Als befähigte Person unterliegen Sie gemäß § 2 Abs. 7 BetrSichV bei ihrer Prüftätigkeit keinen fachlichen Weisungen und dürfen wegen dieser Tätigkeit auch nicht benachteiligt werden.

Eine Kopie dieser Bestellung wird Ihnen ausgehändigt. Für Ihre Tätigkeit als befähigte Person für die Prüfung prüfpflichtiger Geräte, Maschinen und Anlagen wünschen wir Ihnen

viel Erfolg.

.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Name, Vorname, Unterschrift Unternehmen | Datum, Name, Vorname, Unterschrift Mitarbeiter |

Anlagen:

* Aufgabenbeschreibung (wenn erforderlich)
* Unterlagen zur Umsetzung (wenn erforderlich)