

Dieses Dokument ist nur unterschrieben gültig. Wir bitten Sie daher das Formular vollständig online auszufüllen, danach auszudrucken und uns per Fax oder Post an die oben stehende Adresse zu schicken.

Gefahrenmeldeanlagen - Mutation Kontaktperson

(Bitte vollständig ausfüllen)

Gefahrenmeldeanlage

*Alarmnet-Nummer:

Name des Objekts:

Strasse / Nummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

*Eingabe erforderlich

Mutation Kontaktperson

Wir benötigen mindestens 3 (maximal 6) Kontaktpersonen. Diese kompetenten Ansprechpartner müssen permanent erreichbar und in maximal 30 Minuten nach Alarmauslösung im Objekt anwesend sein.

(M = Mobile P = Privat G = Geschäft)

1) Name / Vorname:

Telefon:

M:	P:	G:

2) Name / Vorname:

Telefon:

M:	P:	G:

3) Name / Vorname:

Telefon:

M:	P:	G:



4) **Name / Vorname:**

--

Telefon:

M:	P:	G:
-----------	-----------	-----------

5) **Name / Vorname:**

--

Telefon:

M:	P:	G:
-----------	-----------	-----------

6) **Name / Vorname:**

--

Telefon:

M:	P:	G:
-----------	-----------	-----------

Datum:

Stempel und Unterschrift:
