

## Checkliste/ Protokoll Erst-, Konzeptgespräch

Datum

Ihr Name Eintrag

Reicht der Platz in einer Zeile nicht aus, bitte ein Beiblatt beifügen!

### Projektbeteiligte:

Teilnehmende	
Fachplaner	<input type="checkbox"/> Wie Errichter
Errichter	
Objekteigentümer Betreiber bei Aufbau und Inbetriebnahme	
Objekteigentümer Betreiber bei Übernahme und Betrieb nach Fertigstellung	<input type="checkbox"/> Wie oben

**KONTAKT**

**38.3**

bsd@rhein-sieg-kreis.de  
02241-13-0

**Amt für Bevölkerungsschutz**

Brandschutzdienststelle  
Version 0424

Seite 1

Örtliche Feuerwehr	
Fordernde berechnigte BOS	Rhein-Sieg-Kreis Der Landrat 38.3-Brandschutzdienststelle Kaiser-Wilhelm-Platz 1 53639 Siegburg bsd@rhein-sieg-kreis.de
Zuständige Landesstelle für Digitalfunk	Landesamt für Zentrale Polizeiliche Dienste NRW Autorisierte Stelle NRW und Kommunikation Schifferstraße 10, 47059 Duisburg SG531ObjVers.lzpd@polizei.nrw.de
Weitere BOS (POL, THW etc.)	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Angaben zum Objekt:</b>	
Objektbezeichnung Straße, Hausnummer, Plz, Ort	
Gebäudeart und –nutzung	
Grundlage der Forderung zur Objektfunkanlage	
<b>Einzuhaltende Regelwerke (jeweils in aktueller Fassung):</b>	
DIN 14024-1 OVA	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt
Vorgaben für Planer und Errichter von digitalen BOS-Objektfunkanlagen	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt
TR BOS-Objektfunkanlagen des Rhein-Sieg-Kreises	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt
Anforderungen anderer fordernder berechtigter BOS	<input type="checkbox"/> Keine bekannt Sonst welche
Leitfaden zur Planung und Realisierung von Objektfunkanlagen (L-OV)	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt
Musterrichtlinie über brandschutztechnische Anforderungen an Leitungsanlagen (MLAR)	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt
Telekommunikationsgesetz / Auflagen Bundesnetzagentur	<input type="checkbox"/> Wurde erwähnt

Weitere	Welche:
<b>Festlegung der Funksystemtechnik</b>	
Betriebsart	<input type="checkbox"/> TMOa gem. TR BOS-OVA RSK <input type="checkbox"/> Andere: (In Abstimmung BSD) Welche?
Versorgungsumfang	<input type="checkbox"/> Vollversorgung <input type="checkbox"/> Teilversorgung (Beschreibung)
Geplante Versorgungsgüte	<input type="checkbox"/> gem. TR BOS-OVA RSK <input type="checkbox"/> Abweichend Warum? Kompensation? Wie wird kompensiert?
Redundanzkonzept	<input type="checkbox"/> liegt vor Ggf. Beschreibung

Räumlichkeiten OVA	<input type="checkbox"/> Gem. DIN 14024-1/ 6.1.3.1 <input type="checkbox"/> Andere Ausführung Welche?  <input type="checkbox"/> Weitere Sicherheitstechnischen Anlagen in den Räumen
Energieversorgung	<input type="checkbox"/> Gem. DIN 14024-1 <input type="checkbox"/> Andere Ausführung: Welche?
Störmeldungsbearbeitung	<input type="checkbox"/> Gem. DIN 14024-1/ 6.2.5.2.1 und TR OVA RSK <input type="checkbox"/> Andere Ausführung Welche?
<b>Festlegungen für den Betrieb und die Nutzung durch die BSD des Rhein-Sieg-Kreises:</b>	
Beschreibung des Standortes des FGB	Beschreibung

<p><b>Aktivierung/ Deaktivierung</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Aktivierung und Abschaltung über FGB</i></li> <li>• <i>Einschaltzeit &lt; 120 s</i></li> <li>• <i>Aktivierung bei Alarmauslösung BMA (über Brandfallsteuerung BMA anzuschließen)</i></li> <li>• <i>Abschaltung der OFA bei anstehendem BMA-Alarm möglich</i></li> <li>• <i>Automatische Abschaltung nach 6 Stunden</i></li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Gem. TR OVS RSK</p> <p><input type="checkbox"/> Andere Ausführung</p> <p>Welche?</p>
<p><b>Abschalteinrichtung</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Abschalteinrichtung nach DIN 14024-1, 6.2.5.1.4</p> <p>Beschreibung</p>
<p><b>Störungsmeldekonzept</b></p>	<p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p>Ggf. Beschreibung:</p>
<p><b>Mitnutzung des HF-Verteilnetzes</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Nicht geplant</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, geplant, wer?</p>
<p><b>Wartungsvertrag</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Noch nicht festgelegt</p> <p>Sonst wer?</p>

**Termine/ Zeitplan**

Geplanter Versand des AZF und weitere Unterlagen:	Datum:
---	--------

Geplante Inbetriebnahme	Datum:
-------------------------	--------

**Folgende Unterlagen liegen vor:**

- Erforderlichkeitsmessung \*
  - Gebäude- Objektpläne \*
  - Projektplan/ Anlagenkonzept/ Zeitabläufe (Unterschrieben durch Betreiber) \*
  - Blockschaltbild \*
  - Anzeigeformular bis Punkt 2
  - Sonstige
- Beschreibung
- \*Erforderlich

**Bemerkung:**

Empty text area for remarks.