|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meldeformular QS-Verantwortliche/r Brandschutz** | | |
|  |  |  |
| **Baugesuchs-Nr.:** |  |  |
| **Gesuchsteller:** |  | |
| **Bauvorhaben:** |  | |
|  |  |  |

**Qualitätssicherungsstufe**

QSS1  QSS2  QSS3

**QS-Verantwortliche/r Brandschutz**

Name, Vorname: …………………………..

Firma …………………………..

Strasse, Nr. …………………………..

PLZ, Ort …………………………..

Telefon …………………………..

Email …………………………..

Qualifikation …………………………..

(z.B. Bauleiter HF, Architekt FH, Brandschutzfachmann VKF…)

Die unterzeichnende Person bestätigt für die Aufgabe des WS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss BSR 11-15 Ziffer 4.1.3 sowie für die Umsetzung in Abhängigkeit der vorgegebenen Qualitätssicherungsstufe gemäss BSR 11-15 Ziffer 5 ff beauftragt zu sein.

Ort, Datum: …………………………..

Unterschrift: …………………………..