**KANTONALE NOTRUFZENTRALE DER KANTONSPOLIZEI APPENZELL-AUSSERRHODEN**

**AUFSCHALTGESUCH**

für die Übermittlung von Gefahrenmeldeanlagen an die

Kantonale Notrufzentrale der Kantonspolizei Appenzell-Ausserrhoden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eigentümer derGefahrenmeldeanlage(Bitte Korrespondenz-anschrift angeben) | NameAdressePLZ/OrtAnsprechpersonTel. Nummer | .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| ObjektStandortadressePLZ/OrtObjektbeschrieb | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | NeuinstallationÄnderungAmtliche Auflage:janein |  |
| Anlageersteller/Firma | NameAdressePLZ/Ort | ...................................................................................................................................................................... | Installations-beginn:Aufschalt-termin: | ...................... |
| Versicherung(nur für Brandalarm) | GebäudeFahrhabe | ............................................................ ....................................................... | Assekuranz-Nr. | ............. |
| Alarmübermittlung |  AlarmnetTUSNet  |  |  |  EVALink®sitasys |
| Objektbeschreibung(ausfüllen nur für gefährdete Objekte, Geldinstitute, Bijouterien sowie bei Brandmeldeanlagen | ZweckbestimmungAnzahl Geschosse über TerrainAnzahl Geschosse unter TerrainGesamte Fläche aller GeschosseNeubaubestehender Bau | ............................................................................................. | vollständig massivgemischtbrennbarZellenbaugrossflächiggrossvolumig |  |
| Anlagebeschreibung | FabrikatTypNummer | .............................................................................................................................................................................. | Anzahl Melder(automatisch +Handtaster) | .......................... |
|  |  |  |  |  |
| Alarmkriterien | 01 Einbruch  | 02 Überfall  |  03 Brand  | 05 Zellen 08 Bedrohung  |

Von den Richtlinien für die Übermittlung von Gefahrenmeldesystemen an die Notrufzentrale der Kantonspolizei Appenzell-Ausserrhoden haben wir Kenntnis genommen.

Eigentümer - Gefahrenmeldeanlage

Datum, Unterschrift

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

**AUFSCHALTGESUCH**

Interne Überprüfung und Bearbeitung

**(bitte offen lassen)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assekuranz-Verwaltung**wenn nein Begründung | Kriterium 03 | BrandUnterschrift ........................... | ja |  | nein |  |
| **Verbrechensverhütung**Antrag zur AufschaltungWenn nein, Begründung | Kriterium 01Kriterium 02Kriterium 05 Kriterium 08 | EinbruchÜberfallZellenalarmBedrohung | jajajaja |  | neinneinneinnein |  |
|  |  | Unterschrift | ........................................... |  |  |  |
| **Kantonale Notrufzentrale**Antrag zur AufschaltungWenn nein, Begründung | Kriterium 01Kriterium 02Kriterium 03Kriterium 05Kriterium 08 | EinbruchÜberfallBrandZellenalarmBedrohung | jajajajaja |  | neinneinneinneinnein |  |
|  |  | Unterschrift | ........................................... |
| **Sicherheitspolizei**Antrag zur AufschaltungWenn nein, Begründung | Kriterium 01Kriterium 02Kriterium 05Kriterium 08 | EinbruchÜberfallZellenalarmBedrohung | jajajaja |  | neinneinneinnein |  |
|  |  | Unterschrift | ........................................... |
|  |  |  |  |
| Kopie des bewilligten Gesuches geht an Alarmübermittler. |  |  |  |
| Bemerkungen: |  |
|  |

**Zusatzangaben zum Aufschaltgesuch für Banken, Zahlstellen und ähnliche Objekte**

Schalteranlagen

 Schusssichere Schalteraufbauten bis zur Decke. Bei Verwendung von

 schusssicherem Glas: Dicke des Glases ........ cm.

 Dito jedoch nicht bis zur Decke reichend. Freiraum ab Decke ...... cm.

 Offener Schalter, aber mit Schnellschliessvorrichtung. Angabe des Fabrikates:

 ............................................................................

 Kein schusssicherer Schalteraufbau.

 Offener Schalteraufbau, ohne Bargeld am Schalter bzw. mit Kassentresor.

 Video-Überwachung

 automatische Auslösung mit Alarmanlage

 Photoüberwachung

 Handauslösung

 Dissuasive Abwehrmittel (zum Beispiel Gas, Farbe etc.)

 Genaue Bezeichnung: .......................................................................................

 Andere

 .......................................................................................

 Ort/Datum Unterschrift

 ...................................... ...............................