



Datenblatt AED-Aufschaltung (Anlage 16)

Objektname:	
Anschrift des Objektes <small>(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)</small>	
Antragsteller: <small>(Name, Vorname, Funktion, Telefonnummer)</small>	
Typ/Fabrikat des AED:	
Telefonnummer AED für Fernwirkung:	
Angaben zur Fernwirkung: <small>(MFV-Nachwahl-Code #9)</small>	<input type="checkbox"/> getestet funktionsfähig
Typ/Fabrikat der Verwahrstelle:	
Betreiber des AED: <small>(Name, Vorname, Funktion, Telefonnummer)</small>	
Technischer Ansprechpartner für AED <small>(Name, Vorname, Funktion, Telefonnummer)</small> Wird im Alarmfall verständigt!	
Verwendete(r) Netzanbieter	1. <input type="checkbox"/> D1 2. <input type="checkbox"/> D2 3. <input type="checkbox"/> E-Plus
Vor Ort gemessene Netzqualität	1. dBM 2. dBM 3. dBM
Koordinaten des Standortes des AED: <small>(Format WGS 84 oder Gauß Krüger Zone 4)</small>	Nord Ost
Bemerkungen:	
Anlagen beifügen: <small>(digital als PDF, JPG, TIFF)</small>	
Bilder	<input type="checkbox"/> Totale (Panorama, mit Kennzeichnung und Zugang) <input type="checkbox"/> Detail (AED-Verwahrung)
Wartungsvertrag unterschrieben	<input type="checkbox"/> beigefügt
Terminabstimmung (Anlage 15)	<input type="checkbox"/> beigefügt
Anerkennung der TABs-Teil C (Anlage 12)	<input type="checkbox"/> beigefügt
Ausgefüllt durch:	
Datum und Unterschrift	