**** GEMEINDE GEMEINDEDOSSIER - Nr.°

KANTONSDOSSIER - Nr.

PARZELLEN - Nr

GESUCHSTELLER :

WOHNORT :

OBJEKT :

**BRANDSCHUTZ - KONFORMITÄTSERKLÄRUNG**

**QUALITÄTSSTUFE**  QSS 1  QSS 2  QSS 3

Der Gesuchsteller, Eigentümer oder Auftraggeber und der unten stehende, zuständige Verantwortliche für die Qualitätssicherung bestätigen hiermit, dass alle vorgesehenen und nötigen Brandschutzmassnahmen gemäss der Norm und den Richtlinien der VKF (Vereinigung Kantonaler Versicherungen) entsprechend den Artikeln 2.1, 4.1.1 und 4.1.3 Absatz e) der Richtlinie “Qualitätssicherung im Brandschutz / 11-15de“ vollständig und fehlerlos ausgeführt wurden.

Gesuchsteller, Eigentümer oder Auftraggeber

Name und Vorname  :

Adresse  :

PLZ und Ort  :

Ort und Datum  :

Unterschrift  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brandschutzverantwortlicher

Name und Vorname :

Zertifikats-Nr. HPI :

Adresse  :

PLZ und Ort  :

Ort und Datum  :

Unterschrift  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verteiler : Gesuchsteller Gemeinde  KBS  Gemeinde SiBe  KAF