küsnacht

Hochbau

Formular
01.2019

## Meldung QS-Verantwortlicher Brandschutz

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Baugesuch-Nr.** | | **GVZ-Nr.** | |
| **Bauherrschaft** | | | |
| **Bauvorhaben** | | | |
| **Lage** (Adresse, Kat.-Nr.) | | | |

**Qualitätssicherungsstufe** ☐ QSS 1 ☐ QSS 2 ☐ QSS 3 ☐ QSS 4

**QS-Verantwortliche/r Brandschutz**

| | |
|---|---|
| Vorname, Name | |
| Firmenname | |
| Adresse | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

☐ Brandschutzfachmann/frau VKF
☐ Brandschutzexperte/in VKF
☐ andere Qualifikation:

**Die unterzeichnende Person bestätigt, für die Aufgaben der/des QS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Ziffer 4.1.3 der VKF-Brandschutzrichtlinie "Qualitätssicherung im Brandschutz" verantwortlich zu sein.**

| | **Datum** | **Unterschrift** |
|---|---|---|
| QS-Verantwortliche/r | | |