**KANTONALE NOTRUFZENTRALE DER KANTONSPOLIZEI APPENZELL-AUSSERRHODEN**

**AUFSCHALTGESUCH**

für die Übermittlung von Gefahrenmeldeanlagen an die

Kantonale Notrufzentrale der Kantonspolizei Appenzell-Ausserrhoden

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eigentümer der  Gefahrenmeldeanlage  (Bitte Korrespondenz-  anschrift angeben) | Name  Adresse  PLZ/Ort  Ansprechperson  Tel. Nummer | ..........................................................................................................  ..........................................................................................................  ..........................................................................................................  ..........................................................................................................  .......................................................................................................... | | | | | | | | |
| Objekt  Standortadresse  PLZ/Ort  Objektbeschrieb | ...........................................................................................  ...........................................................................................  ...........................................................................................  ........................................................................................... | | | | | Neuinstallation  Änderung  Amtliche Auflage:  ja  nein | | |  | |
| Anlageersteller/Firma | Name  Adresse  PLZ/Ort | | ........................................................  .......................................................  ....................................................... | | | Installations-  beginn:  Aufschalt-  termin: | | ...........  ........... | | |
| Versicherung  (nur für Brandalarm) | Gebäude  Fahrhabe | | ..........................................................  .. ....................................................... | | | Assekuranz-Nr. | | ............. | | |
| Alarmübermittlung | Alarmnet  TUSNet | |  | | |  | EVALink®  sitasys | | | |
| Objektbeschreibung  (ausfüllen nur für gefährdete Objekte, Geldinstitute, Bijouterien sowie bei Brandmeldeanlagen | Zweckbestimmung  Anzahl Geschosse über Terrain  Anzahl Geschosse unter Terrain  Gesamte Fläche aller Geschosse  Neubau  bestehender Bau | | | ....................................  ...................  ...................  ................... | | vollständig massiv  gemischt  brennbar  Zellenbau  grossflächig  grossvolumig | | |  | |
| Anlagebeschreibung | Fabrikat  Typ  Nummer | | ..........................................................  ..........................................................  .......................................................... | | | 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 | | Brand  Unterschrift ........................... | | ja | |  | | nein | | |  |
| **Verbrechensverhütung**  Antrag zur Aufschaltung  Wenn nein, Begründung | Kriterium 01  Kriterium 02  Kriterium 05  Kriterium 08 | | Einbruch  Überfall  Zellenalarm  Bedrohung | | ja  ja  ja  ja | |  | | nein  nein  nein  nein | | |  |
|  |  | | Unterschrift | ........................................... | | | | | | | | |  |  |  |
| **Kantonale Notrufzentrale**  Antrag zur Aufschaltung  Wenn nein, Begründung | Kriterium 01  Kriterium 02  Kriterium 03  Kriterium 05  Kriterium 08 | | Einbruch  Überfall  Brand  Zellenalarm  Bedrohung | | ja  ja  ja  ja  ja |  | | nein  nein  nein  nein  nein | | |  | |
|  |  | | Unterschrift | ........................................... | | | | | | | | |
| **Sicherheitspolizei**  Antrag zur Aufschaltung  Wenn nein, Begründung | Kriterium 01  Kriterium 02  Kriterium 05  Kriterium 08 | | Einbruch  Überfall  Zellenalarm  Bedrohung | | ja  ja  ja  ja |  | | nein  nein  nein  nein | | |  | |
|  |  | | 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

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