Brandschutz-Checkliste

Standort, Gebäude, Raumnummer, Raumbezeichnung, Fachbereich		Datum	
		Prüfer	
		Unterschrift	
Verantwortlicher		Az	

Checkliste	i.O.*	n.i.O.*	n.a.*	Beschreibung festgestellter Mängel
Manuelle Feuermelder (Taster) zugänglich?	☐	☐	☐	
Notruf-Telefone zugänglich?	☐	☐	☐	
Kennzeichnung der Feuerlöscheinrichtungen ordnungsgemäss?	☐	☐	☐	
Kennzeichnung der Feuermeldeeinrichtungen ordnungsgemäss?	☐	☐	☐	
Kennzeichnung der Fluchtwege ordnungsgemäss?	☐	☐	☐	
Wandhydranten gut zugänglich?	☐	☐	☐	
Sind alle Feuerlöscher vorhanden, die i. d. Bereich/Raum gehören?	☐	☐	☐	
Feuerlöscher gut zugänglich?	☐	☐	☐	
Sind Feuerlöscher leicht aus der Halterung zu nehmen?	☐	☐	☐	
Plomben an Feuerlöschern vorhanden?	☐	☐	☐	
Hinweise auf Rauchverbot vorhanden?	☐	☐	☐	
Wird das Rauchverbot eingehalten?	☐	☐	☐	
Hinweise für das Verhalten im Brandfall vorhanden?	☐	☐	☐	
Unterweisung für das Verhalten im Brandfall durchgeführt?	☐	☐	☐	
Werden regelmässig Räumungsübungen durchgeführt?	☐	☐	☐	
Kennzeichnungen der brennbaren Flüssigkeiten eindeutig?	☐	☐	☐	
Kennzeichnungen der vorhandenen Gase eindeutig?	☐	☐	☐	
Lagerung von Druckgasflaschen im Gasfl.-lager/Flaschenschrank?	☐	☐	☐	
Lagerung der brennbaren Flüssigkeiten im Lager/F 90-Schrank?	☐	☐	☐	
Nur Tagesbedarf von brennbaren Flüssigkeiten am Arbeitsplatz?	☐	☐	☐	
Rettungswege und/oder Notausgänge gut erkennbar?	☐	☐	☐	
Rettungswege nicht verstellt?	☐	☐	☐	

*i.O. = in Ordnung *n.i.O. = nicht in Ordnung *n.a. = nicht anwendbar

Checkliste	i.O.*	n.i.O.*	n.a.*	Beschreibung festgestellter Mängel
Notausgänge von innen und/oder aussen nicht verstellt?	☐	☐	☐	
Notausgangstüren von innen leicht zu öffnen?	☐	☐	☐	
Werden in Treppenhäusern brennbare Gegenstände gelagert?	☐	☐	☐	
Werden in Rettungswegen brennbare Gegenstände gelagert?	☐	☐	☐	
Werden in Technikräumen brennbare Gegenstände gelagert?	☐	☐	☐	
In Rettungswegen nur selbst-löschende Abfalleiner vorhanden?	☐	☐	☐	
In Rettungswegen nur selbst-löschende Aschenbecher vorh.?	☐	☐	☐	
Keine privaten Heisswassergeräte und/oder Heizgeräte vorhanden?	☐	☐	☐	
Keine Kerzen an Arbeitsplätzen vorhanden?	☐	☐	☐	
Keine brennbaren Dekorationen (z.B. Adventskränze) vorhanden?	☐	☐	☐	
*i.O. = in Ordnung	*n.i.O. = nicht in Ordnung			*n.a. = nicht anwendbar

Mängel zu beheben bis: _____
Datum

Nachbegehung notwendig: ☐ Ja ☐ Nein

Nachbegehung durchzuführen bis: _____
Datum

Nachbegehung durchgeführt am: _____ durch: _____
Datum Name des Prüfers

Alle festgestellten Mängel beseitigt: ☐ Ja ☐ Nein

Bemerkungen:

☐ Rückseite