



DILECA
Bereich Feuerpolizei
Lagerstrasse 11
Postfach 467
8910 Affoltern am Albis

Meldeformular QS-Verantwortlicher Brandschutz

Baugesuchsnummer _____

Bauherrschaft _____

Bauvorhaben _____

Lage _____

Qualitätssicherungsstufe

QSS 1 QSS 2 QSS 3

Verantwortliche/r Brandschutz

Name/Vorname _____

Firmenname _____

Adresse / PLZ / Ort _____

Tel./E-Mail _____

Brandschutzfachmann/frau VKF

Brandschutzexpert/in VKF

andere Qualifikation _____

Die unterzeichnende Person bestätigt, für die Aufgaben des QS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Ziffer 4.1.3 der VKF-Brandschutzrichtlinie «Qualitätssicherung im Brandschutz» zuständig zu sein.

Datum _____ Unterschrift _____