



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 \_\_\_\_\_