

Geschäftsfall-Nr.  
BSA-Nr.

Betrieb

Objekt

## Prüfprotokoll Sicherheitsbeleuchtung/-stromversorgung Kennzeichnung von Fluchtwegen und Ausgängen

Einrichtungen für den technischen Brandschutz müssen dem Stand der Technik entsprechen und so beschaffen, bemessen, ausgeführt und in Stand gehalten sein, dass sie funktionstüchtig und jederzeit betriebsbereit sind.

Die aufgeführten Werte in diesem Protokoll entsprechen den gültigen VKF-Bestimmungen.

	Ja	Nein
<b>1 Sicherheitsstromversorgung</b>		
– Ist die Sicherheitsstromversorgung korrekt installiert?		
– Einzelbatterieeleuchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Gruppen oder Zentralbatterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Entspricht der Funktionserhalt des Verteilnetzes der Nennbetriebsdauer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Ist der Eigentümer oder der Betreiber über Funktion und Wartung instruiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2 Sicherheitsbeleuchtung</b>		
– Ist jede Sicherheitsleuchte als solche erkennbar oder gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Umschaltung: Automatisch nach < 0.5 Sek., nach < 5 Sek. 50% der geforderten Beleuchtungsstärke und nach < 60 Sek. 100% der geforderten Beleuchtungsstärke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Beträgt die minimale Nennbetriebsdauer 30 Minuten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Beträgt die minimale Beleuchtungsstärke während 30 Minuten in Fluchtwegen und den geforderten Räumen 1 Lux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3 Kennzeichnung von Fluchtwegen und Ausgängen</b>		
– Sind die Rettungszeichen dauerhaft in der erforderlichen Grösse (Seitenlänge mindestens 150 mm) und mit der notwendigen Erkennbarkeit montiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Sind Rettungszeichen, solange Personen anwesend sind, bei folgenden Nutzungen hinter- oder sicherheitsbeleuchtet vorhanden ( Dauerschaltung)?		
– Räume mit grosser Personenbelegung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Verkaufsgeschäfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Bemerkungen zu den oben aufgeführten Punkten

Mit der Unterschrift bestätigt der Installateur/die Fachfirma, dass die in oben genanntem Gebäude installierten Sicherheitseinrichtungen funktionstüchtig und jederzeit betriebsbereit sind.

Vorname Name

Firma

Unterschrift

Datum