|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formular: Anmeldung für die Aufstellung von Flüssiggasanlagen für einen zeitlich begrenzten Betrieb** | | |
| **Anmeldung**  1 Woche vor dem Aufstellen  einzureichen | | 🡪 zuständige Brandschutzbehörde  🡪 Suva, Bereich Chemie, Postfach, 6002 Luzern (chemie@suva.ch) |
| **Standortadresse** | | PLZ / Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Strasse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anlagebetreiber**  **🡪** Verantwortliche Person | | Name: Name eingeben. Vorname: Vorname eingeben  Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Ort: Ort PLZ: PLZ.  Kontakt: Kontakt Tel.: Telefon.  U`schrift: Datum: Datum |
| **Installationsfirma**  **🡪** Verantwortliche Person | | Name: Name eingeben. Vorname: Vorname eingeben  Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Ort: Ort PLZ: PLZ.  Kontakt: Kontakt Tel.: Telefon.  U`schrift: Datum: Datum |
| **Flüssiggaslieferant**  **🡪** Verantwortliche Person | | Name: Name eingeben. Vorname: Vorname eingeben  Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Ort: Ort PLZ: PLZ.  Kontakt: Kontakt Tel.: Telefon.  U`schrift: Datum: Datum |
| Anlagebetreiber, Installationsfirma und Flüssiggaslieferant sind dafür verantwortlich, dass die zeitlich begrenzten Flüssiggasanlagen bestimmungsgemäss in Stand gehalten und jederzeit betriebsbereit sind. | | |
| **Aufstellungsdauer**  max. 6 Monate | von: Datum bis.: Datum | |
| **Flüssiggasversorgung** | Tank (max. 13 m3) Volumen: Volumen m3  Rampen (max. 1‘100 kg) Gewicht: Gewicht kg | |
| **Verwendungszweck** | Heizen  Kochen / Grillieren  Produktion / Herstellung  Weitere | |
| **Schutzabstände** | Nachbarschaftsgefährdung:Wählen Sie ein Element aus. Abstand: Abstand m | |
| **Ex-Zonen** | eingehalten | |
| **Brandschutz** | Berieselungseinrichtung  mobile Löscheinrichtung  Meldung erfolgte an die örtlichen Feuerwehrkommandos | |
| **Eingereichte Unterlagen** | Situationsplan  Grundriss  Skizze / Fotos  Weitere. | |
| **Bemerkungen** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |