



## Meldeformular

### QS-Verantwortlicher Brandschutz

**Baugesuch-Nr.:** \_\_\_\_\_  
**Bauherrschaft:** \_\_\_\_\_  
**Bauvorhaben:** \_\_\_\_\_  
**Lage:** \_\_\_\_\_

**Qualitätssicherungsstufe Brandschutz**    **QSS 1**    **QSS 2**    **QSS 3**

Die ausreichende Qualifikation (QSS 2 und 3) muss mittels gültigem VKF Zertifikatsnummer nachgewiesen werden. Über die gleichwertigen Abschlüsse entscheidet die Gebäudeversicherung Kanton Zürich / Brandschutz.

VKF Fachpersonenregister: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

### QS-Verantwortliche/r Brandschutz

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- kommunale/r Brandschutzexperte/in
- Brandschutzfachmann/frau VKF
- Brandschutzexperte/in VKF
- andere Qualifikation: \_\_\_\_\_

**Die unterzeichnende Person bestätigt, die Aufgaben des / der QS-Verantwortlichen Brandschutz gemäss Ziffer 4.1.3 der VKF-Brandschutzrichtlinie „Qualitätssicherung im Brandschutz“ zu kennen und dafür zuständig zu sein.**

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_