



**Kantonspolizei**  
Technik & Logistik

Kantonspolizei St.Gallen, Kantonale Notrufzentrale, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen

alarmNET-Nr

# Aufschaltgesuch für Gefahrenmeldeanlage

--

<b>Anlageadresse (Objektstandort):</b>		
Firma/Gebäude*		
Zusatz		
Strasse, Hausnummer*		
PLZ/Ort*		
Ansprechperson	Name*	Vorname*
Telefonnummer*	E-Mail	
Versicherungsnr. (nur BMA)		
Objektart*	<input type="checkbox"/> Neubau	<input type="checkbox"/> Bestehender Bau

<b>Anschlussnehmeradresse (Eigentümer der Anlage, Korrespondenzanschrift):</b>		
Name/Firma/Organisation*		
Zusatz		
Strasse, Hausnummer*		
PLZ/Ort*		
Telefonnummer*	E-Mail	

<b>Anlageersteller (Firma und Details zur Installation):</b>		
Name/Firma*		
Strasse, Hausnummer		
PLZ/Ort		
Art der Installation*	<input type="checkbox"/> Neuinstallation	<input type="checkbox"/> Änderung
Installationsbeginn*	Aufschalttermin	

(\*) Mussfelder

<b>Alarmkriterien (für Aufschaltung zur Kantonalen Notrufzentrale St.Gallen):</b>					
<b>EMA</b>	(Einbruchmeldeanlage)	<b>BMA</b>	(Brandmeldeanlage)	<b>WMA</b>	(Wasserstandsmeldeanlage)
<input type="checkbox"/>	Einbruch	<input type="checkbox"/>	Brand	<input type="checkbox"/>	Voralarm
<input type="checkbox"/>	Überfall	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>	Hauptalarm
<input type="checkbox"/>	Bedrohung				

Datum:.....

Unterschrift:.....

**Bei Kriterium Brand und/oder Gas bitte das Gesuch an die GVSG senden:**

per E-Mail: brandschutz@gvsg.ch

per Post: Gebäudeversicherung St. Gallen, Brandschutz, Davidstrasse 37, 9001 St.Gallen

**Ohne BMA-Kriterien das Gesuch bitte direkt an die KNZ Kapo SG senden:**

per E-Mail: kapo.knz.pdqs@kapo.sg.ch

per Post: Kantonspolizei St.Gallen, PDQS, Klosterhof 12, 9001 St. Gallen

**Zweite Seite bitte nicht ausfüllen.**




**Kantonspolizei**  
Technik & Logistik


Kantonspolizei St.Gallen, Kantonale Notrufzentrale, Klosterhof 12, 9001 St.Gallen

# Aufschaltbewilligung für Gefahrenmeldeanlage

Anlageadresse (Objektstandort):	
Firma/Gebäude	
Zusatz	
Strasse, Hausnummer	
PLZ/Ort	

Anschlussnehmer (Eigentümer der Anlage):	
Name/Firma	
Zusatz	
Strasse, Hausnummer	
PLZ/Ort	

Bewilligung durch Gebäudeversicherung St. Gallen / Brandschutz:		 gebäude versicherung st.gallen
Kriterium Brand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium Gas	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Datum		
Unterschrift	.....	

Bewilligung Kantonspolizei St.Gallen:		
Kriterium Einbruch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium Überfall	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium Bedrohung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium Brand	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium Gas	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium WMA Voralarm	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Kriterium WMA Hauptalarm	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, weil	
Datum		
Unterschrift	.....	