



Jährliche Überprüfung der Rauchwarnmelder

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnr./ _____

Geschoss: EG / 1. OG / 2. OG / 3. OG / 4. OG / 5. OG

Ich/Wir habe/n die **Rauchwarnmelder** im

- Wohnzimmer (nur 1-Raumwohnungen)
- Schlafzimmer
- Kinderzimmer I
- Kinderzimmer II
- Flur

getestet und entstaubt.

Sollte die Eigenkontrolle durch die Mieter **nicht** funktionieren, müssen wir spätestens mit Einführung der gesetzlichen Pflicht eine **Wartungsfirma** beauftragen.

- Betätigung FI-Schutzschalter

Datum

Unterschrift Mieter