



## 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**.

Wir empfehlen weiterhin, den FI-Schalter einmal monatlich zu betätigen.

- Betätigung FI-Schalter

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mieter

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