

Protokoll über die Sicht- und Funktionsprüfung der in der Wohnung befindlichen Rauchwarnmelder (RWM)

Liegenschaft: -----

Lage der Wohnung/Stockwerk/rechts,mitte,links: -----

Name des Bewohners: -----

Name des Eigentümers, wenn nicht gleich Bewohner: -----

	Typ/ Seriennummer	Raum *	Sicht- kontrolle	Funktions- kontrolle	Datum	Anmerkung
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						
RWM						

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Name des Prüfers

Unterschrift

- *
 SZ Schlafzimmer
 WZ Wohnzimmer
 KiZ Kinderzimmer
 FL Flur