



<input type="checkbox"/> VdS-Attest¹ <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes	Ident-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Komplett-Absicherung <input type="checkbox"/> Teil-Absicherung	Seite _____ von _____ Anlagen:
A – Absicherung gemäß <input type="checkbox"/> VdS, ausgeführte Klasse: _____ <input type="checkbox"/> Pflichtenkatalog der Polizei <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> Sicherungsrichtlinien Haushalte (VdS 0691) <input type="checkbox"/> Sicherungsrichtlinien Geschäfte und Betriebe (VdS 2333) <input type="checkbox"/> Sicherungsrichtlinien Museen (VdS 3511) <input type="checkbox"/> _____		
B – Betreiber/Auftraggeber Name/Firma: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Installationsort (falls abweichend) Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Auftragsnummer (falls vorhanden): _____	C – Errichterunternehmen/Auftragnehmer Name/Firma: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Email: _____ VdS Anerkennungs-Nr.: _____ BHE Zertifizierungs-Nr.: _____	
D – Bestätigung des Errichterunternehmens zu den Projektierungsangaben Wir bestätigen, dass die Sicherungseinrichtungen unter Einhaltung der anerkannten Regeln der Technik, nach den unter Abschnitt A angekreuzten Normen/Richtlinien/Vorschriften/Bestimmungen sowie den Vorgaben des zugrundeliegenden Sicherungskonzeptes (Anlage) entsprechend den Projektierungsangaben im Abschnitt G bis auf die nachfolgend aufgeführten – mit dem Versicherer abgestimmten ² – Abweichungen projiziert wurden. Abweichungen: Begründung: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (Datum) (Stempel) (Name) (Unterschrift) </div>		
Bestätigung des Betreibers Die Sicherungseinrichtungen sind Bestandteil eines Versicherungsvertrages <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Angaben in E nicht erforderlich) Die oben aufgeführten Abweichungen von den Regelwerken sowie die ggf. entstehenden Folgen wurden mir vom Errichterunternehmen im Detail erklärt und mit dem Versicherer ² abgestimmt. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (Datum) (Name) (Unterschrift) </div>		
E – Bestätigung des Versicherers² Wir sind mit dem Sicherungskonzept und den vorgesehenen Maßnahmen einschließlich der eventuell vereinbarten Abweichungen einverstanden. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (Datum) (Name) (Unterschrift) </div>		

¹ Nur zulässig bei VdS-anerkannten Errichterunternehmen

² Der Bezug auf den Versicherer ist nur relevant, wenn die mechanische Absicherung Bestandteil eines Versicherungsvertrages ist.



<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes	Ident -Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Komplett-Absicherung <input type="checkbox"/> Teil-Absicherung	Seite _____ von _____ Anlagen: _____
F – Übergabe-/Abnahmeprotokoll		
Betreiber/Auftraggeber Name/Firma: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Installationsort (falls abweichend) Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Auftragsnummer (falls vorhanden): _____ Teilnehmer: _____	Errichterunternehmen/Auftragnehmer Name/Firma: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____ Telefon: _____ Email: _____ VdS Anerkennungs-Nr.: _____ BHE Zertifizierungs-Nr.: _____ Teilnehmer: _____	
F.1 – Bestätigung des Errichterunternehmens/Auftragnehmers Die Sicherungseinrichtungen wurden entsprechend den Projektierungsangaben in Abschnitt G montiert und dem Betreiber in funktionsfähigem Zustand einschließlich der folgenden Unterlagen/Dokumente übergeben: <input type="checkbox"/> Bedienungsanleitungen <input type="checkbox"/> Zugangscodes für _____ <input type="checkbox"/> Sicherungskarte Nr. _____ <input type="checkbox"/> Anzahl Schlüssel _____ <input type="checkbox"/> Sonstige Identmedien; Bezeichnung und Anzahl _____ <input type="checkbox"/> Datei/Datenträger mit der aktuellen Anlagenparametrierung (relevant z.B. bei elektronischen Schließanlagen)		
Der Betreiber und alle für die Bedienung der Sicherungseinrichtungen verantwortlichen Personen wurden in die Bedienung eingewiesen. (Datum) _____ (Stempel) _____ (Name) _____ (Unterschrift) _____		
F.2 – Bestätigung des Betreibers/Auftraggebers Die Sicherungseinrichtungen wurden nach erfolgter ausführlicher Einweisung der verantwortlichen Personen einschließlich der oben aufgeführten Unterlagen/Dokumente übernommen. Ich bestätige die ordnungsgemäße Installation gemäß Auftrag sowie die fehlerfreie Funktion der Sicherungseinrichtungen und nehme diese als vertragsmäßig erstellt ab. Eingewiesene Person(en): _____ Ein Instandhaltungsvertrag wurde <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> angeboten ³ <input type="checkbox"/> abgeschlossen <input type="checkbox"/> nicht abgeschlossen Ich bin damit einverstanden, dass eine Kopie dieses Dokumentes an folgende berechnete Dritte übergeben wird: <input type="checkbox"/> Polizei ³ <input type="checkbox"/> Versicherer <input type="checkbox"/> VdS Schadenverhütung <input type="checkbox"/> sonstige _____ Ich bin damit einverstanden, dass <input type="checkbox"/> die Sicherungseinrichtungen ggf. durch Fachkräfte der Polizei stichpunktartig überprüft werden, wobei die Überprüfung ausschließlich im öffentlichen Interesse erfolgt und hieraus keine Rechtsansprüche begründet werden können. ⁴ <input type="checkbox"/> die Sicherungseinrichtungen ggf. durch Fachkräfte von VdS Schadenverhütung stichpunktartig überprüft werden. Hieraus können keine Rechtsansprüche begründet werden. ⁴		
(Datum) _____ (Name) _____ (Unterschrift) _____ Ggf. noch auszuführende Restarbeiten: _____		

³ bei Absicherungen nach Pflichtenkatalog der Polizei zwingend erforderlich

⁴ bei Absicherungen gemäß VdS-Richtlinien

<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes	Ident -Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Komplett -Absicherung <input type="checkbox"/> Teil -Absicherung	Seite _____ von _____ Anlagen:
G.1 – Objektbeschreibung (siehe auch Lageplan)		
G.1.1 Lage <input type="checkbox"/> Geschäftsgegend <input type="checkbox"/> Wohngegend <input type="checkbox"/> Industriegegend <input type="checkbox"/> Lagerhausgegend <input type="checkbox"/> ländliche Gegend <input type="checkbox"/> isoliert/verkehrsarm <input type="checkbox"/> freistehend <input type="checkbox"/> benachbart <input type="checkbox"/> innerhalb eines Ortes <input type="checkbox"/> außerhalb eines Ortes <input type="checkbox"/> schlechte Einsehbarkeit Entfernung zum nächsten bewohnten Haus: _____ Entfernung zur nächsten Polizeidienststelle: _____	G.1.5 Lage der abgesicherten Räume <input type="checkbox"/> Erdgeschoss <input type="checkbox"/> Etage <input type="checkbox"/> Keller <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hinterhaus G.1.6 Gefahrenerhöhung <input type="checkbox"/> Aufzugsanlagen <input type="checkbox"/> Ventilationsöffnungen <input type="checkbox"/> Lichtkuppeln <input type="checkbox"/> Balkone <input type="checkbox"/> An-/ Aufbauten <input type="checkbox"/> Glasdächer <input type="checkbox"/> Aufstiegshilfen vorhanden bis Etage: ____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
G.1.2 Art <input type="checkbox"/> Geschäftshaus <input type="checkbox"/> Reihenhaushaus <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/>	G.1.7 Einbruchmeldeanlage (EMA) Das Objekt wird durch eine EMA überwacht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein VdS-Anerkennungs-Nr. sonst: (bei VdS-anerkannter EMA) Hersteller/Bezeichnung: VdS-Klasse:	
G.1.3 Bewohntheit <input type="checkbox"/> nicht ständig bewohnt <input type="checkbox"/> vom Betreiber <input type="checkbox"/> ständig bewohnt <input type="checkbox"/> von einem Dritten <input type="checkbox"/> nicht bewohnt	G.1.8 Raum für weitere Eintragungen 	
G.1.4 Bauweise <input type="checkbox"/> keine Angaben, da Etagenwohnung Außenwände: <input type="checkbox"/> Mauerwerk <input type="checkbox"/> Stahlbeton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Glas <input type="checkbox"/> Metall <input type="checkbox"/> Fertigbauteile <input type="checkbox"/> Gasbeton <input type="checkbox"/> Elementbau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		



<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes		Ident -Nr.: _____ <input type="checkbox"/> <u>Komplett</u> -Absicherung <input type="checkbox"/> <u>Teil</u> absicherung	Seite _____ von _____ Anlagen:																																		
G.2 – Sicherungsmaßnahmen																																					
G.2.1 Türen und Tore																																					
Bezeichnung im Lageplan	Kurzbeschreibung (Bauart/Werkstoff)	Verwendete Produkte/ Hersteller/Herstellerbezeichnung/ggf. VdS-Klasse	Montageausführung (Positionen der verwendeten Produkte bitte unten skizzieren)	Befestigung																																	
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Anzahl</th> <th style="width:40%;">Produktbezeichnung</th> <th style="width:50%;">Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																															Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																																			
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Anzahl</th> <th style="width:40%;">Produktbezeichnung</th> <th style="width:50%;">Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																															Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																																			
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Anzahl</th> <th style="width:40%;">Produktbezeichnung</th> <th style="width:50%;">Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																															Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																																			



<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes		Ident -Nr.: _____ <input type="checkbox"/> <u>Komplett</u> -Absicherung <input type="checkbox"/> <u>Teil</u> absicherung		Seite _____ von _____ Anlagen:																												
G.2.1 Türen und Tore																																
Bezeichnung im Lageplan	Kurzbeschreibung (Bauart/Werkstoff)	Verwendete Produkte/ Hersteller/Herstellerbezeichnung/ggf. VdS-Klasse	Montageausführung (Positionen der verwendeten Produkte bitte unten skizzieren)			Befestigung																										
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzahl</th> <th>Produktbezeichnung</th> <th>Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																									Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker	
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																														
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzahl</th> <th>Produktbezeichnung</th> <th>Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																									Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker	
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																														
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Anzahl</th> <th>Produktbezeichnung</th> <th>Ggf. Anerkennungsnummer*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																									Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker	
Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*																														



<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes	Ident -Nr.: _____	Seite _____ von _____
	<input type="checkbox"/> Komplett -Absicherung <input type="checkbox"/> Teil absicherung	Anlagen:

G.2.2 Fenster und Fenstertüren

Bezeichnung im Lageplan	Kurzbeschreibung (Bauart/Verglasung/Werkstoff)	Verwendete Produkte/Hersteller/Herstellerbezeichnung/ggf. VdS-Klasse	Montageausführung (Positionen der verwendeten Produkte bitte unten skizzieren)			Befestigung
			Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*	
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)				Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)				Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)				Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)				Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)				Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker

*) kann auch durch Anhang des Angebots o.ä. nachgewiesen werden



<input type="checkbox"/> VdS-Attest <input type="checkbox"/> Sicherungsbeschreibung über die mechanische Absicherung eines Objektes	Ident -Nr.: _____	Seite _____ von _____
	<input type="checkbox"/> <u>Komplett</u> -Absicherung <input type="checkbox"/> <u>Teil</u> absicherung	Anlagen:

G.2.2 Fenster und Fenstertüren						
Bezeichnung im Lageplan	Kurzbeschreibung (Bauart/Verglasung/Werkstoff)	Verwendete Produkte/Hersteller/Herstellerbezeichnung/ggf. VdS-Klasse	Montageausführung (Positionen der verwendeten Produkte bitte unten skizzieren)			Befestigung
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*	Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*	Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*	Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggf. Anerkennungsnummer*	Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker
		<input type="checkbox"/> aufgeschraubte Nachrüstung (DIN 18104-1) <input type="checkbox"/> innenliegende Nachrüstung (DIN 18104-2) <input type="checkbox"/> einbruchhemmende Elemente (DIN EN 1627 ff.)	Anzahl	Produktbezeichnung	Ggfs. Anerkennungsnummer*	Befestigung: <input type="checkbox"/> Original Montagematerial des Herstellers <input type="checkbox"/> Klebetechnik <input type="checkbox"/> Befestigungsanker



Lageplan

Lageplan siehe beigefügte Anlage

Maßstab: _____