

Meldung Telefonwählgerät (TWG)

Datum:

 Neuanmeldung Änderung

Objektbezeichnung:

Postleitzahl:

Ort:

Gemeinde:

Straße/Gasse

Platz:

Hausnummer:

Stiege:

Stock:

Tür:

Telefonnummer der TWG-Anlage:

Rückruf an diese Telefonnummer möglich?

 Ja Nein

weitere Adresse – sonstige Zugangsmöglichkeiten/Eingänge

(Idente Adresse bei Eckgrundstücken, Hintereingänge, sonstige Eingänge)

Alarmtext:

(Alarmauslösung bei Name, Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür)

Alarmtext 1x Wiederholen

Sicherheitsnebelsystem? Ja Nein

Gegensprechanlage/Torruf? Ja Nein

Gegensprechanlage/Torruf mit Postschlüssel? Ja Nein

Gegensprechanlage/Torruf mit Chipkarte? Ja Nein

Befindet sich ein Aufzug im Objekt? Ja Nein

Akustischer Alarm? Ja Nein

Optischer Alarm? Ja Nein

Sicherung durch Hund? Ja Nein

Garage/Tiefgarage? Ja Nein

Direkter Zugang in das Objekt von Garage/Tiefgarage
aus möglich? Ja Nein

Wird ein Sicherheitsunternehmen oder eine
Sicherheitszentrale ebenfalls automatisch verständigt? Ja Nein

Wenn ja , Name und Telefonnummer des Sicherheitsunternehmens oder der Sicherheitszentrale

Firmenname:

Telefonnummer:

Befinden sich Waffen im Objekt? Ja Nein

Wenn ja welche Waffen?

Zentralschlüssel vorhanden?

Ja

Nein

Wenn ja, wo befindet sich der Zentralschlüssel?

Durchhaus?

(öffentlich begehbarer Durchgang durch das Objekt, häufig von einer Straße zur nächsten Parallelstraße)

Ja

Nein

Sonstige Auffälligkeiten?

Objektpläne
elektronisch?

Ja

Nein

wenn nein Handskizze erforderlich

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the text. It is intended for a hand-drawn sketch if the answer to the question above is 'Nein'.

Person oder Firma, deren Eigentum geschützt wird

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Es wird Ihnen zur Kenntnis gebracht, dass im Falle von Fehlalarmen durch eine technische Alarmanlage gemäß § 92a SPG i.V.m. § 4 Sicherheitsgebühren-Verordnung als Ersatz für dadurch entstandene Aufwendungen des Bundes ein Pauschalbetrag in der jeweils gültigen Höhe vorgeschrieben wird.

Die Kostenersatzpflicht betrifft denjenigen, dessen Eigentum geschützt wird.

Sie werden darauf aufmerksam gemacht, dass Wartungsarbeiten bzw. Probealarme vorher unter der Notrufnummer 133 anzumelden und nach dem Abschluss sofort zu widerrufen sind.

Der Anruf zur Probealarmmeldung wird nur akzeptiert, wenn er von einer der unten angeführten Person(en) und nur mit einer unten angeführten Telefonnummer(n) sowie unter Nennung des vom Eigentümer vergebenen Kundenkennwortes erfolgt.

Erfolgt kein Widerruf, so wird der Wartungszeitraum mit 12 Stunden begrenzt.

Beginnend mit einer Wartungs- oder Probemeldung bis zu deren Widerruf (bzw. längstens bis zum Ablauf von 12 Stunden) erfolgt bei einlangenden Alarmmeldungen kein Polizeieinsatz.

Alle Änderungen von Daten in diesem Formular sind unter Verwendung des Formulars Meldung Telefonwählgerät (TWG) Änderung an die zuständige Landespolizeidirektion zu senden.

Person deren Eigentum geschützt wird.

(Im Falle einer juristischen Person sind die Namen der Verfügungsberechtigten im Feld Unterschrift deutlich lesbar anzuführen)

Vorname	<input type="text"/>						
Familienname	<input type="text"/>						
Firmenname	<input type="text"/>						
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>				
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						
Unterschrift	<input type="text"/>						
Datum	<input type="text"/>						
Kundenkennwort: (für Anmeldung Probealarm, für Fehlalarm) max. 8 Zeichen Buchstaben und/oder Ziffern	<input type="text"/>						

Bei abweichender Rechnungsadresse für Fehlalarmverrechnung
(z.B. Firmenzentrale)

Firmenname	<input type="text"/>						
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 1. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname	<input type="text"/>						
Familienname	<input type="text"/>						
Telefonnummer	<input type="text"/>						
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						
Unterschrift	<input type="text"/>						
Datum	<input type="text"/>						

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 2. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname	<input type="text"/>						
Familienname	<input type="text"/>						
Telefonnummer	<input type="text"/>						
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						
Unterschrift	<input type="text"/>						
Datum	<input type="text"/>						

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 3. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname

Familienname

Telefonnummer

Postleitzahl Ort

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer Stiege Stock Tür

E-mail Adresse

Unterschrift

Datum

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 4. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname	<input type="text"/>						
Familienname	<input type="text"/>						
Telefonnummer	<input type="text"/>						
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						
Unterschrift	<input type="text"/>						
Datum	<input type="text"/>						

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 5. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname

Familienname

Telefonnummer

Postleitzahl

Ort

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Stock

Tür

E-mail Adresse

Unterschrift

Datum

Mit Ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von Ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Achtung ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren Verordnung

als 6. Verantwortlichen zu verständigen

Vorname	<input type="text"/>						
Familienname	<input type="text"/>						
Telefonnummer	<input type="text"/>						
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>				
Straße/Gasse/Platz	<input type="text"/>						
Hausnummer	<input type="text"/>	Stiege	<input type="text"/>	Stock	<input type="text"/>	Tür	<input type="text"/>
E-mail Adresse	<input type="text"/>						
Unterschrift	<input type="text"/>						
Datum	<input type="text"/>						

Erläuterungen zum Erhebungsbogen

Der Erhebungsbogen ist elektronisch, oder in deutlich lesbarer Handschrift mit Blockbuchstaben auszufüllen.

Ortsangaben:

Straße: Straßennamen vollständig ausschreiben (Abkürzungen nur verwenden, wenn diese allgemein gebräuchlich sind, z.B. Str. für Straße)

Danach sind die Stiege (falls keine Angaben: 0 einsetzen), die Stockwerksbezeichnung (E = Erdgeschoß, TP = Tiefparterre, HP = Hochparterre, MZ = Mezzanin) und die Türnummer entsprechend den Querstrichen einzutragen.

Beispiel einer Adresse (einschl. Tel.Nr.):

1010, Musterstraße 146-148/E/5

Telefon Nr. 343 34 30

Objektbezeichnung:

Name des Schutzobjektes bzw. Firmenname, Betriebsbezeichnung (z.B. Mustermann, Filiale Innere Stadt, Bank).

Alarmtext:

Der auf Band gesprochene Text ist in voller Länge im genauen Wortlaut anzuführen und einmal zu wiederholen. **Die Adresse am Tonband muss mit der angegebenen Adresse des Objektes ident sein.**

Handskizze:

Falls die Person, deren Eigentum geschützt wird, meint, dass für den Schutz des Objektes Ortskenntnisse von Bedeutung sind, können eine Orientierungsskizze oder ein Grundrissplan, ein Foto der Front, etc. beigelegt werden.

Zu verständigende Personen 1 - 6 :

In Formblättern können bis zu 6 Personen angeführt werden, die im Falle einer Alarmierung in der Reihenfolge 1 - 6 verständigt werden, bis eine Person erreicht wird. **Die Unterschriften der zu Verständigenden sind unbedingt erforderlich**, da ansonsten die Anmeldung nicht akzeptiert wird. Für jede Person ist ein eigenes Formblatt zu verwenden.

Sonstige Auffälligkeiten:

In diesem Feld sollten angeführt werden:

Sonstige Auffälligkeiten (verbale Beschreibung), welchen nach Ansicht der Person, deren Eigentum geschützt wird, Bedeutung bei einem Polizeieinsatz zukommen. Sollte mit dem vorhandenen Platz auf dem Formular nicht das Auslangen gefunden werden, kann ein Beiblatt angefügt werden.

ACHTUNG

**Es darf nur die für Ihren Bezirk vorgesehene Telefonnummer
in Ihr Telefonwählgerät eingespeichert werden.**

Keine Anrufe an diese Nummer tätigen!

Politischer Bezirk/Gemeinde/Bereich	Bez. Code	Telefonnummer
Wien	900	059133 249 0001

Das ausgefüllte Formular ist rückzusenden an:

Landespolizeidirektion Wien
A-1010 Wien, Schottenring 7-9
Einsatzabteilung

eMail: LPD-W-EA-3-LLZ-Daten@polizei.gv.at