



Brandmeldeanlage (BMA)
Mitteilung über Teilnehmerwechsel
beim Konzessionär

Mitteilender Konzessionär	
Konzessionär	
Bearbeiter:	
Telefonnummer:	

Angaben zum überwachten Objekt	
Nummer ÜE	
Name / Firma:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ / Ort:	

Aktueller Ansprechpartner vor Ort / im Objekt	
Name:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

Bisheriger Vertragspartner	
Name:	
Zusatz:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

**Neuer Vertragspartner**

Name des Vertragspartners:	
Vertragspartner Zusatz:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

Abweichende Rechnungsadresse

Nur ausfüllen, wenn abweichend von neuem Vertragspartner

Name:	
Zusatz:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Land:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift und Stempel Konzessionär