

**Bestätigung: Trockensteigleitungen in Hochhäusern**

(Fest installierte Leerrohre zum Wassertransport und Wasserbezug für die Feuerwehr)

Gemeinde: .....

Strasse: .....

Geb.-Nr. ....

Nutzung: .....

Alle der Sicherheit und dem Brandschutz dienenden Einrichtungen und Anlagen sind ordnungsgemäss zu unterhalten, periodisch zu kontrollieren und stets funktionstüchtig zu halten. Bestehende Trockensteigleitungen sind durch den Gebäudeeigentümer/Vertreter überprüfen zu lassen.

**Anforderungen an die Trockensteigleitung:**

- |   | <b>Ja</b>                | <b>Nein</b>              |
|---|--------------------------|--------------------------|
| – Anschluss für Einspeisung grundsätzlich auf der Interventionsebene der FW                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Leicht zugänglich, auch für TLF oder Motorspritze   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Auffällige, gut erkennbare Kennzeichnung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>– Leitung:</b>   |                          |                          |
| – Werkstoff nicht brennbar oder unter Putz verlegt mit Feuerwiderstand EI30 oder entsprechend geschützt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Mindestrohrweite 2"   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Betriebsdruck mindestens 16 bar   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>– Anschlüsse (Abgänge) innerhalb des Gebäudes:</b>   |                          |                          |
| – Je Geschoss jeweils ein Anschluss im Treppenhaus  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Absperrschieber bei jedem Anschluss   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Storzkupplung 55 mm   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Bemerkungen zu den oben aufgeführten Punkten:**

.....  
.....

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Gebäudeeigentümer/Vertreter, dass die im oben genannten Gebäude installierte Trockensteigleitung funktionstüchtig ist und sich in einsatzbereitem Zustand befindet.

Kontrolle durchgeführt: Datum: ..... Unterschrift: .....

Gebäudeeigentümer/Vertreter: Datum: ..... Unterschrift: .....

**Hinweis:** Für allfällige Einsatzplanungen und Funktionskontrollen der Trockensteigleitungen nehmen Sie bitte mit der zuständigen Feuerwehr Kontakt auf.