**INSTALLATIONS-ATTEST**

für Zutrittskontrollanlagen nach der OVE Richtlinie R 10

**Nur mit aufgeklebter   
Vignette vom**

**oder**

****

**gültig!**

**Installationsvignette!**

|  |  |
| --- | --- |
| Registriernummer: |  |
| Die Registriernummer ist einem definierten Projekt zugeordnet und darf nur vom VSÖ, der Sektion Sicherheitstechnik im OVE oder vom KFE, Kuratorium für Elektrotechnik vergeben werden. Atteste ohne Registriernummer sind nicht gültig! Zuwiderhandlung wird strafrechtlich verfolgt. Originalexemplar für den Anlagenbetreiber. Dieses Attest enthält sicherheitsrelevante Daten und ist unbedingt unter Verschluss zu halten. | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Errichter der Anlage** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kontaktperson: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Anlagenbetreiber** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kontaktperson: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Standort der Anlage** | |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kontaktperson: |  |

1. **Art des zu schützenden Objektes**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Gesicherte Bereiche**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Keller |  |  |  |
| Erdgeschoss |  |  |  |
| 1. Stock |  |  |  |
| 2. Stock |  |  |  |

1. **Ungesicherte Bereiche** Wurden in die Projektierung einbezogen, aber auf Kundenwunsch nicht ausgeführt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Hilfeleistende Stelle** | | | | | | |
| ständig besetzte Stelle | | | nicht ständig besetzte Stelle | |  |
| Extern | | | Intern | |  |
| Firma / Name: |  | | | | |
| Straße: |  | | | | |
| PLZ / Ort: |  | | | | |
| Telefon: |  | | | | |
| E-Mail: |  | | | | |
| Kontaktperson: |  | | | | |
| 1. Alarm Tel. Nr. | | 2. Alarm Tel. Nr. | | 3. Alarm Tel. Nr. | |
| Einverständnis mit der hilfeleistenden Stelle hergestellt am: | | | | | |
| Probealarm durchgeführt am: | | | | | |
| Alarmverifizierung (mittels Codewortrückfrage) vereinbart:janein | | | | | |

1. **Fernalarm und Übertragungsweg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stehende Verbindung (TUS; MDL; Infranet; u. dgl.) | | TCP/IP-Übertragung |
| AWUG | Analog | GSM |
| AWAG | ISDN |  |

1. **Eingesetzte Geräte** Es sind alle an die Zutrittskontrollanlage angeschalteten Geräte anzuführen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung Zutrittspunkt3) | Risikoklasse | Eingabeeinrichtung (IM) Außen | Eingabeeinrichtung (IM) Innen | Auswerteeinrichtung | Notstromversorgung J/N | Überwachung auf  1) | Erhöhte Sicherheit 2) | ZK-Stellglied | Anmerkungen  (Sonder-  ausstattung) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Ö = Öffnen; Z = Zuhaltung; V = Verschluss

2) RW = Raumzonenwechselkontrolle; ZP = 2 Personenzutrittskontrolle; ZW = Zutrittswiederholkontrolle; B = Bilanzierung

3) Eindeutige Bezeichnung des Zutrittspunktes (Tür, Durchgang, Raumnummer)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung Zutrittspunkt3) | | Risikoklasse | Eingabeeinrichtung (IM) Außen | Eingabeeinrichtung (IM) Innen | Auswerteeinrichtung | Notstromversorgung J/N | Überwachung auf  1) | Erhöhte Sicherheit 2) | ZK-Stellglied | Anmerkungen  (Sonder-  ausstattung) |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zubehör | Beschreibung | | | | | | | | | |
| Anzeigen |  | | | | | | | | | |
| Übertragungsgerät |  | | | | | | | | | |
| Identmedien |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |

1) Ö = Öffnen; Z = Zuhaltung; V = Verschluss

2) RW = Raumzonenwechselkontrolle; ZP = 2 Personenzutrittskontrolle; ZW = Zutrittswiederholkontrolle; B = Bilanzierung

3) Eindeutige Bezeichnung des Zutrittspunktes (Tür, Durchgang, Raumnummer)

1. **Notstromversorgung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stunden | 12 Stunden | 60 Stunden | | Keine |
| Ruhestrom bei abgeschalteter Netzversorgung:     mA | | | Batteriekapazität:      Ah |

1. **Zusätzliche Einrichtungen, welche an der Zutrittskontrollanlage angeschaltet sind**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EMA Scharfschaltung | Zeiterfassung | Bildaufzeichnung |
|  |  |  |

**12. Instandhaltung und regelmäßige Wartung der Zutrittskontrollanlage**

|  |  |
| --- | --- |
| Wartungsvertrag gemäß Anhang E vorhanden | janein |

**13.Schlussbemerkung**

Dem Betreiber wurde die Anlage am:       nach       Tagen Probebetrieb in funktionsfähigem und betriebsbereiten Zustand   
übergeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Sicherungsschein für die Schlüssel zur Anlagenbedienung vom Betreiber übernommen | janein |
| Betreiberschulung durchgeführt | janein |
| Protokollbuch der Zutrittskontrollanlage dem Betreiber übergeben | janein |
| Pflichten des Betreibers dem Betreiber übergeben - Anhang G | ja nein |
| Zusätzliche technische Unterlagen dem Betreiber übergeben | ja nein |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**14. Nicht erfüllbare Punkte nach der OVE Richtlinie 10**

(Abweichungen mit Begründung angeben)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**15. Störannahmestelle der Errichterfirma**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma / Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Kontaktperson: |  |

**16. Signaturen Installationsattest**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Errichter der Anlage | Unterschrift Errichter | Datum, Ort |
| Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1- 6 bestätigt hiermit der Errichter der Anlage, dass diese gegebenenfalls mit den nicht erfüllbaren Punkten (siehe oben), nach der OVE Richtlinie 10 entsprechend ausgeführt wurde. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Betreiber der Anlage | Firmenmäßige Zeichnung | Datum, Ort |
| Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1-6 bestätigt hiermit der Betreiber der Anlage die ordnungsgemäße Übernahme, alle zukünftigen Änderungen an der Anlage und am gesicherten Bereich dem Anlagenerrichter und gegebenenfalls dem Versicherungsunternehmen bekannt zu geben. | | |

Original bleibt beim Anlagenbetreiber. Kopien werden durch Ankreuzen gekennzeichnet.

**Exemplar für:**  Errichter der Anlage  Hilfeleistende Stelle

**17. Ergänzungsblatt zum Installationsattest mit der Reg.-Nr:**  **Version:**    

In diesem Ergänzungsblatt dürfen mehrere Änderungen, die zu verschiedenen Zeiten ausgeführt worden sind, zusam-engefasst werden. Es ist nach jeder abgeschlossenen Änderungen eine neue Versionsnummer zu vergeben und an den Betreiber zur weiteren Veranlassung zu versenden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pos. | Datum | zu Punkt | Änderungen / Ergänzungen |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung Türe  (Türnummer) | Risikoklasse | Eingabeeinrichtung (IM) Außen | Eingabeeinrichtung (IM) Innen | Auswerteeinrichtung | Notstromversorgung | Überwachung auf  1) | Erhöhte Sicherheit 2) | ZK-Stellglied | Anmerkungen  (Sonder-  ausstattung) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Ö = Öffnen; Z = Zuhaltung; V = Verschluss

2) RW = Raumzonenwechselkontrolle; ZP = 2 Personenzutrittskontrolle; ZW = Zutrittswiederholkontrolle; B = Bilanzierung

**18. Signaturen für Änderungen am bestehenden Installationsattest**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Errichter der Anlage | Unterschrift Errichter | Datum, Ort |
| Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1 - 2 bestätigt der Errichter der Anlage, dass diese gegebenenfalls mit den nicht erfüllbaren Punkten (siehe oben) nach der OVE-Richtlinie R 10 entsprechend ausgeführt wurde. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Betreiber der Anlage | Firmenmäßige Zeichnung | Datum, Ort |
| Neben der Richtigkeit der Angaben auf Blatt 1- 2 bestätigt hiermit der Betreiber der Anlage die ordnungsgemäße Übernahme. Alle zukünftigen Änderungen an der Anlage und am gesicherten Bereich sind dem Anlagenerrichter und gegebenenfalls dem Versicherungsunternehmen bekannt zu geben. | | |

Original bleibt beim Anlagenbetreiber. Kopien werden durch Ankreuzen gekennzeichnet.

**Exemplar für:**  Errichter der Anlage  Hilfeleistende Stelle