**07 – Eigenerklärung – Sicherstellung der Funktionsfähigkeit bei Stromausfällen**

**Ich (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung),**

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geb. Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**erkläre hiermit, dass die Firma / Betriebsstätte**

Firma Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IK-Nummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**sicherstellt, dass die Funktionsfähigkeit der Hausnotrufzentrale bei Stromausfällen gewährleistet ist.**

Kurze Beschreibung der Maßnahme:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum, Unterschrift (Betriebsinhaber/in oder fachliche Leitung)