

<input type="checkbox"/> Anlagenbeschreibung	Perimeter-Sicherungs-system (PSS)	Ident-Nr.:		Seite 1/4
<input type="checkbox"/> VdS Attest				

A Die Anlage entspricht folgenden Normen, Richtlinien, Vorschriften, Einstufungen

<input type="checkbox"/> DIN CLC/TS 50661-1	<input type="checkbox"/> VdS 3143	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DIN VDE V 0826-20	<input type="checkbox"/> BHE-Planungsratgeber	<input type="checkbox"/>

Aufschaltung auf Ständig besetzte Stelle vor Ort NSL (nicht vor Ort) Sonstige

Detektionsbereiche Öffentliche Bereiche Nicht-öffentliche Bereiche Bereiche Dritter

Rechtsgrundlage/n KRITIS LSG §§ ISPS (Hafenanlagen)

Sonstige

Einstufung des PSS Leistungskategorie PSS-Eigenschutz siehe Anlage

<p>B Betreiber/Auftraggeber</p> <p>Name/Firma: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Installationsort (falls abweichend):</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Auftragsnummer (falls vorhanden): _____</p>	<p>C Fachfirma/Auftragnehmer</p> <p>Name/Firma: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ, Ort: _____</p> <p>Telefon: _____</p> <p>Email: _____</p> <p>BHE Zertifizierungs-Nr.: _____</p> <p>DIN EN 16763 Zertifizierungs-Nr.: _____</p> <p>Sonstige: _____</p>
---	--

D Bestätigung der Fachfirma zu den Projektierungsangaben

Wir bestätigen, dass das PSS unter Einhaltung der anerkannten Regeln der Technik, nach den unter Abschnitt A angekreuzten Normen/Richtlinien/Vorschriften/Bestimmungen sowie den Vorgaben des zugrundeliegenden Sicherheitskonzeptes (Anlage) entsprechend den Projektierungsangaben ab Abschnitt H bis auf die nachfolgend aufgeführten – mit dem Risikoträger/Versicherer abgestimmten¹ – Abweichungen projiziert wurde und inklusive Instandhaltungsunterlagen und Betriebsbuch an den Betreiber übergeben wurde.

Abweichungen²:

Begründung³:

(Datum) (Stempel) (Name) (Unterschrift)

E Bestätigung des Betreibers

Das PSS ist Bestandteil eines Versicherungsvertrages: ja nein (Angaben in F nicht erforderlich)

Die VÜA/VSS Anlagenbeschreibung wurde übergeben⁴: ja nein

Die VÜA/VSS Anlage wurde mit dem Datenschutzbeauftragten abgestimmt: ja nein

Das PSS wurde nach erfolgter Einweisung durch die Fachfirma am _____ in allen Teilen funktionsfähig inkl. Instandhaltungsunterlagen übernommen.

Die in Abschnitt A gemachten Angaben zu den Richtlinien des PSS sind zutreffend. Die unter Abschnitt D aufgeführten Abweichungen von den Regelwerken sind mir bekannt. Die ggf. entstehenden Folgen wurden mir im Detail erklärt. Ich wurde auf die regelmäßig durchzuführende Funktionsprüfung hingewiesen.

(Datum) (Name) (Unterschrift)

F Bestätigung des Risikoträgers/Versicherers⁵

Wir sind mit dem Sicherheitskonzept und den vorgesehenen Maßnahmen einschließlich der eventuell vereinbarten Abweichungen einverstanden.

(Datum) (Stempel) (Name) (Unterschrift)

¹ Der Bezug auf den Risikoträger/Versicherer ist nur relevant, wenn das PSS Bestandteil eines entsprechenden Vertrages ist.
² Ggf. auf einem gesonderten Blatt hinzufügen.
³ Ggf. auf einem gesonderten Blatt hinzufügen.
⁴ Soweit PSS mit VSS zur Verifikation/Detektion gekoppelt ist.
⁵ Soweit vom Risikoträger/Versicherer gefordert.



Copyright by: BHE Bundesverband der Sicherheitstechnik e.V., BDSW Bundesverband der Sicherheitswirtschaft e.V., Polizeiliche Kriminalprävention der Länder und des Bundes, VdS Schadenverhütung GmbH, ZVEI e.V.

<input type="checkbox"/> Anlagenbeschreibung	Perimeter-Sicherheits-System (PSS)	Ident-Nr.:		Seite 3/4
<input type="checkbox"/> VdS Attest				
H Überwachung durch das PSS				
H.1 Überwachungszweck				
Allgemeine Schutzziele: _____				
Spezielle Schutzziele: _____				
Sonstige Ziele: _____				
H.2 Anhänge				
Schutzgrad-/Alarmstufenmodell <input type="checkbox"/> beigefügt				
Der Lageplan besteht aus _____ Seite(n)				
Diese Anlagenbeschreibung besteht aus insgesamt _____ Seiten				
H.3 Übertragung an hilfeleistende Stellen				
<input type="checkbox"/> ständig besetzte Stelle vor Ort				
Meldungen an externe Stellen über: <input type="checkbox"/> IP-AÜA SP4 <input type="checkbox"/> IP-AÜA SP6 <input type="checkbox"/> IP-AÜA DP4				
<input type="checkbox"/> an NSL (abgesetzt) Anerkennungsnr.: _____				
<input type="checkbox"/> andere, ständig besetzte Stelle: _____				
<input type="checkbox"/> Bilder über drahtgebundene Verbindung max. Bitrate der Verbindung: _____				
<input type="checkbox"/> Bilder über Datenfunkverbindung max. Bitrate der Verbindung: _____				
H.4 Automatische Übertragung von Störungen				
<input type="checkbox"/> ständig besetzte Stelle vor Ort <input type="checkbox"/> andere, ständig besetzte Stelle: _____				
<input type="checkbox"/> NSL (abgesetzt) <input type="checkbox"/> Fachfirma als Instandhalter				
H.5 Fernzugriff/Remote-Service				
<input type="checkbox"/> Betreiber <input type="checkbox"/> Instandhalter <input type="checkbox"/> Sicherheitsdienstleister/NSL <input type="checkbox"/> kein Remotezugriff erlaubt ⁸				
H.6 Blitz- und Überspannungsschutz				
<input type="checkbox"/> Die einschlägigen anerkannten Regeln der Technik für Erdung, Blitz- und Überspannungsschutz sind eingehalten worden.				
H.7 Sonstige Projektierungsangaben (z. B. Schichten- und Zonenkonzept)				
H.8 Liste der Anlagenteile				
Diese Liste kann aus dem Betreiberangebot/Rechnung oder einer beigefügten Unterlage entnommen werden. Bei einer Überprüfung durch Berechtigte ist eine Objektskizze (ggf. mit Erkennbarkeit der Schichten/Zonen) und eine Liste aller Anlagenteile mit Anzahl, Hersteller, Bezeichnung sowie ggf. Zertifizierungsnummer und Prüfinstitut vorzulegen. Diese Unterlagen sind durch die Fachfirma bereitzustellen.				

⁸ Der Betreiber wurde über die Abhängigkeit des fehlenden Remotezugriffs informiert.



PSS-Ausführungsbeschreibung	Ident-Nr.:	Seite 4/4
------------------------------------	------------	-----------

I.1 Detektionszonen/Detektoren

Zonenbezeichnung gemäß Lageplan	Standort/Bezeichnung gemäß Lageplan	Detektion								Verifikation			Intervention				
		Klassenkombination lt. Klassifizierungsmatrix	Melderart (z. B. Volumen/Linie)	Schicht(en)	Zone unterteilt in Meldepunkte	Modifizierung der Alarmschwelle im Betrieb ⁹	Metadaten (Nrn. siehe I.2)	Ereignisgenerierung mit Metadaten z. B. Voralarm	Ereignis bei VDDV ¹⁰	VSS Verifikation	Kamera Nr.	PTZ-Kamera Meldepunkt	Dyn. Nachverfolgung	Intervention	Audio LS Nummer	Beleuchtung Scheinwerfer Nr.	Umweltklasse (I, II, III, IV)
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Im Bedarfsfall zusätzliche Seiten als Anlage beifügen; Anzahl:

I.2 Metadaten

1	Objektnummer	8
2	Objektgröße	9
3	Objektgeschwindigkeit	10
4	Objektweg	11
5	Klassifizierung	12
6	Aufenthaltsdauer	13
7	verifizierbare Position ggf. in GPS Koordinaten	14

⁹ Die Berechtigung muss im Sicherungskonzept festgelegt werden.

¹⁰ Verringerung des Detektionsvermögens