

## Meldung Telefonwählgerät (TWG)

Neuanmeldung

Änderung

Datum: \_\_\_\_\_

TWG-Nummer (Nur durch die Behörde auszufüllen!) \_\_\_\_\_

Objektbezeichnung:

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

Telefonnummer der TWG-Anlage: \_\_\_\_\_

Rückruf an diese Telefonnummer möglich?      Ja      Nein

**Weitere Adresse – sonstige Zugangsmöglichkeiten/Eingänge**  
(Identische Adresse bei Eckgrundstücken, Hintereingängen, sonstigen Eingängen;)

**Alarmtext:**  
(Alarmauslösung: Name, Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür;)

Sicherheitsnebelsystem?	Ja	Nein
Gegensprechanlage/Torruf?	Ja	Nein
Gegensprechanlage/Torruf mit Postschlüssel?	Ja	Nein
Gegensprechanlage/Torruf mit Chipkarte?	Ja	Nein
Befindet sich ein Aufzug im Objekt?	Ja	Nein
Akustischer Alarm?	Ja	Nein
Optischer Alarm?	Ja	Nein
Sicherung durch Hund?	Ja	Nein
Garage/Tiefgarage?	Ja	Nein
Direkter Zugang in das Objekt von Garage/Tiefgarage aus möglich?	Ja	Nein
Wird ein Sicherheitsunternehmen oder eine Sicherheitszentrale ebenfalls automatisch verständigt?	Ja	Nein

Wenn ja, Name und Telefonnummer des Sicherheitsunternehmens oder der Sicherheitszentrale

Firmenname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Befinden sich Waffen im Objekt?	Ja	Nein
---------------------------------	----	------

Wenn ja, welche Waffen?

Zentralschlüssel vorhanden?	Ja	Nein
-----------------------------	----	------

Wenn ja, wo befindet sich der Zentralschlüssel?

Durchhaus?	Ja	Nein
------------	----	------

(Öffentlich begehbarer Durchgang durch das Objekt, häufig von einer Straße zur nächsten Parallelstraße.)

Sonstige Besonderheiten?

---

Objektpläne Elektronisch?

Ja

Nein

Wenn nein, Handskizze erforderlich.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for a hand-drawn sketch or additional notes. It occupies the majority of the page's vertical space below the question.

**Person bzw. Firma, deren Leben, Gesundheit, Freiheit, Vermögen oder Eigentum geschützt wird:**

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Es wird ihnen zur Kenntnis gebracht, dass im Falle von Fehlalarmen durch eine technische Alarmeinrichtung gemäß § 92a SPG i.V.m. § 4 Sicherheitsgebühren-Verordnung als Ersatz für dadurch entstandene Aufwendungen des Bundes ein Pauschalbetrag in der jeweils gültigen Höhe vorgeschrieben wird.**

Die Kostenersatzpflicht trifft denjenigen, dessen Leben, Gesundheit, Freiheit, Vermögen oder Eigentum geschützt wird.

**Sie werden darauf aufmerksam gemacht, dass Wartungsarbeiten bzw. Probealarme vorher unter der Notrufnummer 133 anzumelden und nach dem Abschluss sofort zu widerrufen sind.**

**Der Anruf zur Probealarmmeldung wird nur akzeptiert, wenn er von einer der unten angeführten Person(en) und nur mit einer unten angeführten Telefonnummer(n) sowie unter Nennung des vom Eigentümer vergebenen Kundenkennwortes erfolgt.**

Erfolgt kein Widerruf, so wird der Wartungszeitraum mit 12 Stunden begrenzt.

Beginnend mit einer Wartungs- oder Probemeldung bis zu deren Widerruf (bzw. längstens bis zum Ablauf von 12 Stunden) erfolgt bei einlangenden Alarmmeldungen kein Polizeieinsatz.

Alle Änderungen von Daten in diesem Formular sind unter Verwendung des Formulars „Meldung Telefonwählgerät (TWG) Änderung“ an die zuständige Landespolizeidirektion zu senden.

Person, deren Leben, Gesundheit, Freiheit, Vermögen oder Eigentum geschützt wird:

(Im Falle einer juristischen Person sind die Namen der Verfügungsberechtigten im Feld Unterschrift deutlich lesbar anzuführen.)

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Kundenkennwort: \_\_\_\_\_

(für Anmeldung  
Probealarm, bzw.  
Fehlalarm) max. acht  
Zeichen Buchstaben  
und/oder Ziffern;

Bei abweichender Rechnungsadresse für Fehlalarmverrechnung (z.B. Firmenzentrale)

Firmenname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 1. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 2. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 3. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 4. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 5. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

Mit ihrer Unterschrift erklären die Gefertigten ihr Einverständnis, dass die von ihnen bekannt gegebenen Daten automationsunterstützt verarbeitet werden dürfen. Die mit der Unterschrift erfolgte Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

**Achtung: Ohne Unterschrift ist die Anmeldung ungültig!**

siehe § 4 Abs. 2 Sicherheitsgebühren-Verordnung.

Als 6. Verantwortlicher soll verständigt werden:

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Gasse/Platz: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_ Stiege: \_\_\_\_\_ Stock: \_\_\_\_\_ Tür: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Datum: \_\_\_\_\_

Nur durch die Behörde auszufüllen:

TWG-Nummer: \_\_\_\_\_

# Erläuterungen zum Erhebungsbogen

Der Erhebungsbogen ist elektronisch oder in deutlich lesbarer Handschrift mit Blockbuchstaben auszufüllen.

## Ortsangaben:

Straße: Straßennamen vollständig ausschreiben (Abkürzungen nur verwenden, wenn diese allgemein gebräuchlich sind; bspw. Str. für Straße.)

Danach sind die Stiege (falls keine Angaben: 0 einsetzen), die Stockwerksbezeichnung (E = Erdgeschoß, TP = Tiefparterre, HP = Hochparterre, MZ = Mezzanin) und die Türnummer entsprechend den Querstrichen einzutragen.

Beispiel einer Adresse, einschließlich Telefonnummer:

8430 Wagna, Musterstraße 146-148/E/5

Tel.: 03452 1324567

## Objektbezeichnung:

Name des Schutzobjektes bzw. Firmenname, Betriebsbezeichnung (z.B. Mustermann, Filiale Innere Stadt, Bank).

## Alarmtext:

Der 2x auf das Telefonwählgerät gesprochene Text ist im Formular in voller Länge und im genauen Wortlaut 1x anzuführen. **Die Adresse am Telefonwählgerät muss mit der angegebenen Adresse des Objektes ident sein.**

## Handskizze:

Falls die Person, deren Eigentum geschützt wird der Ansicht ist, dass für den Schutz des Objektes Ortskenntnisse von Bedeutung sind, können eine Orientierungsskizze oder ein Grundrissplan, ein Foto der Front, etc. beigelegt werden.

## Zu verständigende Personen 1 bis 6:

In den Formblättern können bis zu 6 Personen angeführt werden, welche im Falle einer Alarmierung in der Reihenfolge 1 bis 6 verständigt werden, bis eine Person erreicht wird. **Die Unterschriften der zu verständigenden Personen sind zwingend erforderlich**, da ansonsten die Anmeldung nicht akzeptiert wird. Für jede Person ist ein eigenes Formblatt zu verwenden.

## Sonstige Besonderheiten:

Sonstige Besonderheiten, welchen nach Ansicht der Person, deren Leben, Gesundheit, Freiheit, Vermögen oder Eigentum geschützt wird, besondere Bedeutung bei einem Polizeieinsatz zukommen, können im Feld „Sonstige Besonderheiten“ vermerkt werden.

Sollte mit dem vorhandenen Platz auf dem Formular nicht das Auslangen gefunden werden, kann ein Beiblatt angefügt werden.

## ACHTUNG

**Es darf nur die für ihren Bezirk vorgesehene Telefonnummer  
in ihr Telefonwählgerät eingespeichert werden.**

**Keine Anrufe an diese Nummer tätigen!**

Politischer Bezirk/Gemeinde/Bereich	Bez. Code	Telefonnummer
Innsbruck Stadt	701	059133 249 0512
Imst	702	059133 249 5412
Innsbruck Land	703	059133 249 5223
Kitzbühel	704	059133 249 5356
Kufstein	705	059133 249 5372
Landeck	706	059133 249 5442
Lienz	707	059133 249 4852
Reutte	708	059133 249 5672
Schwaz	709	059133 249 5242

**Das ausgefüllte Formular ist postalisch an die u.a. Postadresse oder (unterschrieben und eingescannt) per E-Mail an die u.a. E-Mail Adresse zurück zu senden.**

**Sollte keine Rücksendung dieser vollständig ausgefüllten Formulare erfolgen, kann eine ordnungsgemäße Registrierung nicht vorgenommen werden. In diesem Fall muss der höhere Gebührensatz bei Fehlalarmen vorgeschrieben werden.**

Landespolizeidirektion Tirol  
A-6020 Innsbruck, Kapuzinergasse 1  
Einsatzabteilung

E-Mail: [LPD-T-EA-LLZ-Daten@polizei.gv.at](mailto:LPD-T-EA-LLZ-Daten@polizei.gv.at)