

STANDORTREPORT REPEATER – AFN - PGS

Planungsgruppe

AFN	Name von AFN Bearbeiter	Name und Firma eintragen
-----	----------------------------	-----------------------------

Datum

Format: Jahr-Monat-Tag

Standortname

wird von der AFN befüllt

Standorttyp

R

PLZ / ORT

Postleitzahl 4 Stellen	Ort (genaue Bezeichnung)	Bundesland (Kürzel)
---------------------------	--------------------------	------------------------

Strasse

Strasse, Ortsteil oder sonstige Adressbezeichnung

Zusatz

wird von der AFN befüllt

Karte

Wird von der AFN befüllt (Kartenausschnitt)

R-Typ / Leistung

Repeater Bandselektiv mit dropdown auswählen

Pickup Zelle:

wird von der AFN befüllt

Pickup Antenne

737 003 0,0dBd 2,0dBi 560mm mit dropdown auswählen, wenn Antenne nicht enthalten, Datenblatt mit SR mitschicken,

Antennenhöhe	Richtung	Neigung	Polarisation	Diversity
	AFN °	AFN °	V	KEIN

Sende Antenne /Kabel

Strahlendes Kabel mit dropdown auswählen

--	--°	--°	V	KEIN
	°		V	KEIN

Koord. Pickup:

TYPEN	Rechtswert	Hochwert
GK TOOL	AFN	AFN
BMN	AFN	AFN
WGS 84	2Stellen Grad, 2Stellen Minuten, 2Stellen Sekunden	2Stellen Grad, 2Stellen Minuten, 2Stellen Sekunden
Standorthöhe	m	

Koord. Repeater

BMN	Mxx Gebietsabhängig, M28; M31, M34	Bundesmeldenetz 6 Stellen	Bundesmeldenetz 6 Stellen
-----	------------------------------------	---------------------------	---------------------------

Bemerkung

Versorgungsgebiet: Anmerkungen zum Versorgungsbereich, z.B. nur Tiefgarage, nach TRVB 159, usw...

Anbindung

Repeater Hersteller und Type

AFN
 Hersteller und genaue Repeater Bezeichnung eintragen (ACHTUNG es dürfen nur zertifizierte Geräte verwendet werden!) siehe TETRON Homepage: <https://www.tetron.at/>

Empfangspegel am Eingang des Repeaters	AFN	dBm
Verstärkung am Repeater (Downlink):	AFN	dB
Verstärkung am Repeater (Uplink)	AFN	dB

Filtereinstellungen bei Kanalselektiven Repeater

Mittenfrequenz (MHz)	Bandbreite (KHz)	Delay (µ sec)
AFN	AFN	AFN
AFN	AFN	AFN
AFN	AFN	AFN

Alarmierung vorgesehen (X wenn Repeater Alarmüberwacht wird)

Grundeigentümer

Name Bestandsvertrag n. a.
 Telefon / Fax e-mail
 Plz, Ort, Adresse
 GPZ KG Nr. KG EZ

Gebäudeeigentümer / Verwaltung

Name Bestandsvertrag n. a.
 Telefon / Fax e-mail
 Plz, Ort, Adresse

Projekt „Digitalfunk BOS – Austria“

Zufahrt / Zutritt

Kontaktperson

Kontakt der Zugriff auf den Repeater hat und im Störfall den Repeater auch abschalten darf/kann!

Telefon / Fax

e-mail

Plz, Ort, Adresse

GPZ

n.a.

KG Nr. KG

n.a.

EZ

n.a.

Anfahrtsbeschreibung:	Bitte möglichst genau beschreiben!
Schlüsselkasten:	_____
	Lagebeschreibung: _____
Zugang zum Betriebsraum:	Bitte möglichst genau beschreiben!
Zugang zu den Antennen:	Bitte möglichst genau beschreiben!

Erforderliche Genehmigungen *Muss bei Repeater nicht befüllt werden!*

Keine Bewilligung

notwendig

Bauanzeige

Baubewilligung

Luftfahrt in SZ

Denkmalschutz

Naturschutz

Rodung

Luftfahrt

Straßeneingabe

Wasserrechtseingabe

Bergbahneingabe

Hochwassergefahr

Militär.Luftfahrt

ÖBB Eingabe

Rote Zone

sonstige Bewilligungen

Zeitliche Übersicht der Einreichungen

Mitbenützung Masteigentümer:

Planunterlagen

Zeitliche Übersicht der Zustimmung

Kommentar zu den behördlichen Einreichungen – eventuelle Probleme –

Energieversorgung

Zuständiges EVU

Name vom EVU eintragen

Ansprechpartner

Telefon / Fax

e-mail

Plz, Ort, Adresse

Art der Anbindung

Verbindungsnetz *Muss bei Repeater nicht befüllt werden!*

Zuständiger

n.a.

Netz Provider

Ansprechpartner

Telefon / Fax

e-mail

Plz, Ort, Adresse

Art der Anbindung

Projekt „Digitalfunk BOS – Austria“

Bestandsunterlagen *Muss bei Repeater nicht befüllt werden, Gebäudeplan muss erst vor der Kontrollmessung übermittelt werden!*

- GDB Gebäudeplan Schlüssel Katasterplan
 sonstiges
-

Foto

- Gebäudeansicht Panorama Stellplatz EVU Anschlusspunkt
 Verbindungsnetzanschluss

Hier einfügen oder als Anhang mitschicken, wenn vorhanden!

Hindernisse *Eintragen, wenn z.B. die Pickup Antenne nur im Winkel von xxx° bis xxx° montiert werden kann!*

Beschreibung der störenden Hindernisse innerhalb eines Radius von ca. 300m

Azimut	Entfernung	Hohe (m)	Beschreibung

Funknetzplanung wird von der AFN ausgefüllt	Name	Datum	Unterschrift
Standorterhebung	<i>Name vom Bearbeiter eintragen und Tel. Nummer für Rückfragen angeben.</i>		

ROTE FELDER: *Pflichtfelder, wenn Felder frei bleiben verzögert sich die Bearbeitung, oder der SR wird NICHT akzeptiert!*

GELBE FELDER: *Optionale Felder, diese können eingetragen werden, desto mehr Daten vorliegen, desto einfacher und rascher erfolgt die Bearbeitung sowie die Freigabe durch die Funknetzplanung!*

GRAUE FELDER: *Werden von der Funknetzplanung (AFN) befüllt, bitte dort nichts eintragen!*

Version 2.5