Atemschutz-Zentrum Landkreis Garmisch-Partenkirchen

Anlieferungsschein für Atemschutzausrüstung

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Feuerwehr (Kunde): _____ **Anlieferdatum:** _____

Für die Anlieferung verantwortliche Person: _____

Telefonisch erreichbar unter (tagsüber): _____

Ausrüstung nur zur Prüfung - Unbenutzt!

☐ Ja (z.B. Jahresprüfung, Grundüberholung)

☐ Sonstiges _____

Ausrüstung ohne äußere Kontamination - Benutzt!

☐ Brandmeldeanlage ☐ Übung ☐ Belastungsübung

☐ Sonstiges _____

Ausrüstung mit äußerer Kontamination (z.B. Brandrauch, Ruß, Verbrennungsrückstände) - Benutzt!

☐ Brand ☐ Realbrandausbildung ☐ Technische Hilfeleistung ☐ Einsatzübung

☐ Sonstiges _____

Einsatz mit besonderen Randbedingungen! Benutzt und stark kontaminiert!
ACHTUNG: Anlieferung nur nach vorheriger Rücksprache mit ATZ Lkr. GAP (Tel. 08821 / 910 56-60)

☐ ABC- Einsatz (CBRN) ☐ Asbest

Gefahrstoff / Stoffname: _____
(Stoff- / UN-Nr. falls bekannt)

☐ Sonstiges _____

Maske Nummer	Pressluftatmer Nummer	Lungenautomat Nummer	Flasche Nummer	Schutzanzug Nummer	Messgerät Nummer	Bemerkungen, Hinweise, Festgestellte Mängel	Ausrüstung kontaminiert !
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐
							☐