

13-2 Checkliste zur Notfallplanung

Erstellt am:	Erstellt von / Funktion:
--------------	--------------------------

Maßnahmen zur Ersten Hilfe			
Anzahl der benötigten Ersthelfer:			
Namen der ausgebildeten Ersthelfer:	Name	Ausgebildet am:	Nachschulung bis:
Namen und Adressen von Durchgangärzten			
Welches Erste Hilfe Material wird benötigt?			
In welcher Menge / Anzahl?			
Standort des Erste-Hilfe-Materials: (auch außerhalb von Fahrzeugen!)			
Erste-Hilfe-Material haltbar bis:			
Kennzeichnung der Erste-Hilfe- Einrichtungen vorhanden?			
Standort des Alarmplans:			
Letzte Aktualisierung des Alarmplans:			

Maßnahmen zum Brandschutz	
Ergebnis der Beratung zum Brandschutz durch Unfallversicherungsträger, Fachkraft für Arbeitssicherheit, Feuerwehr:	
Anzahl Feuerlöscher nach BGR 133	
Standorte der Feuerlöscher:	
Nächster Prüftermin Feuerlöscher bis zum:	
Brandschutzkennzeichen, Aushang Brandschutzordnung A vorhanden?	
Sonstige Brandschutzeinrichtungen:	