

Atemschutzsammelstelle

Freiwillige Feuerwehr
Landkreis Berchtesgadener Land



Prüfung von Atemschutzgeräten an der Atemschutzsammelstelle der Feuerwehr _____

| Datum | Geräteeigentümer (Feuerwehr, nicht AGT) | PA-Nummer | Lungenautomaten- nummer | Reinigung ok? | Sichtprüfung ok? | Flaschendruck ok? | Hochdruckdicht- prüfung ok? | Warneinrichtung ok? | Bemerkungen | Unterschrift Atemschutzgerätewart |
|-------|---|-----------|----------------------------|---------------|------------------|-------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Hinweis: Die Prüfung von Atemschutzgeräten an der Einsatzstelle darf nur durch ausgebildete Atemschutzgerätewarte durchgeführt werden. Die jeweiligen Prüfvorschriften müssen dabei beachtet werden. Wurde das Atemschutzgerät thermisch beaufschlagt, ist eine Prüfung nur in einer entsprechend ausgerüsteten Atemschutzwerkstatt möglich.