

KONTAMINATION / EXPOSITION

WACHBETRIEB



Datum

Feuer-/ Rettungswache

Funktion

Exposition gegenüber kontaminiertem Material / Gerät JA NEIN

Exposition gegenüber Abgasen JA NEIN

In Bezug zu Einsatz JA NEIN wenn JA Einsatz-Nr. _____

vom _____

SCHADSTOFFE (bitte ankreuzen)



Ruß



ABC Stoffe



Gift



Blut/Sekret



Kraftstoffe



Desinfektions-
mittel



AUSGEFÜHRTE ARBEITEN



KONTAMINATION / EXPOSITION



zur Verfügung
gestellt von
der DFeuG

WACHBETRIEB

Schutzkleidung JA NEIN

welche

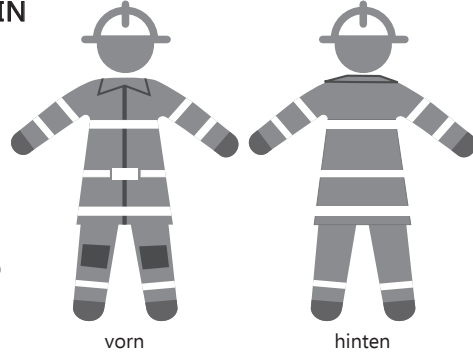
Kontaminationsort
(bitte einzeichnen)

Eintrag Verbandbuch / Unfallmeldung JA NEIN

Atemschutz JA NEIN

Dabei kontaminiert JA NEIN

Kontamination Haut Inhalativ PSA



Reinigung JA NEIN

Reinigungsart

BESCHREIBUNG

Name Verantwortlicher

Unterschrift