

Atemschutzgeräteträger-Ausbildung / Basismodul / Zusatzmodul _____

von _____ bis _____ in _____

Standort Feuerwehr	Name	PA*) Nr.	LA*) Nr.	Maske Nr.	CSA*) Nr.	WSK*) Nr.	WBK*) Nr.	Flaschen Nr.	G 26.2 gültig?	G 26.3 gültig?	Bemer- kungen

*) PA = Pressluftatmer
 LA = Lungenautomat
 CSA = Chemikalienschutzanzug
 WSK = Wärmeschutzkleidung
 WBK = Wärmebildkamera

_____ Datum _____ Unterschrift

Ausbilderleitfaden für die Feuerwehren Bayerns – Atemschutzgeräteträger Modul Körperschutz

Kontrollblatt „Übernahme von Ausrüstung“

AT Körperschutz 1 | VORLAGE 4