



AED Abfrage



Standortabfrage

Objekt:

Straße:

Nr.:

PLZ:

Ort:

Genauere Standortangabe des AED:

(Beispiel: Im Markt, an der Säule zwischen Kasse 2 und 3, im orangenen Kasten)

Ist der AED 24 Stunden frei zugänglich?

(Beispiel: Befindet sich außen am Gebäude)

Wenn *NEIN*, wann ist der AED zugänglich?

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Sa

So

Feiertags

Zu welchen Zeiten ist der AED zugänglich?

Kann der AED zu einem Notfall gebracht werden?

Wenn *JA*, wer soll verständigt werden?

Wer soll nach Gebrauch des AED informiert werden?

Hier können Sie zusätzliche Information eingeben (falls vorhanden):
(zum Beispiel: PIN zum öffnen des Schanks, geschulte Ersthelfer, ...)

Sollten sich Änderungen ergeben, nutzen Sie bitte ebenfalls dieses Formular um diese mitzuteilen.

Ihre Angaben werden nur intern in der Rettungsleitstelle verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

**Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, dieses
Formular auszufüllen!**

Zum Senden des Formulars brauchen Sie einfach nur auf die Schaltfläche SENDEN klicken.

Sollte dieses nicht funktionieren, schicken Sie bitte das Formular bitte an die unten genannten Möglichkeiten.

IRL Schaumburg Nienburg
Jahnstr. 20
31655 Stadthagen
Tel.: 05721/937000
Fax: 05721/93700656
eMail: irl.aed@schaumburg.de