



Atemschutzzentrum Lenting



Landkreis
Eichstätt

Anliefer- und Abholschein

der **Freiwilligen Feuerwehr**

Tel.-Nr. bei Rückfragen:

Wichtige Informationen:

Gerätschaften wurden benutzt bei:	☐ Übung
	☐ Einsatz

Art der Übung oder des Einsatzes:	☐ Brandbekämpfung
	☐ Gefahrguteinsatz
	☐ Strahlenschutz Einsatz
	☐ Technische Hilfeleistung

Art der erfolgten Kontamination:	☐ keine Kontamination
	☐ Brandrauch
	☐ Stoffname (evtl. auch UN-Nr.): _____

Folgende Gerätschaften wurden kontaminiert (z.B. PA 3, MA 7, ...): _____

Nachfolgende Anzahl an Gerätschaften wurden insgesamt zur Überprüfung angeliefert:

Atemschutzgeräte:	_____ Stück
Atemmasken:	_____ Stück
Chemikalienschutzanzüge:	_____ Stück
Sonstiges:	_____

Bemerkungen (z.B. PA-Nr. 4 verliert Druck): _____



Folgende Gerätschaften wurden aus der Schleuse entnommen

Eigene Geräte sowie Leigerätschaften eintragen

Preßluftatmer-Nr.:

Masken-Nr.:

!! Bitte wenden !!

Verladevermerk

nach der Verordnung:

Beförderung gefährlicher Güter auf der Straße;

Verordnung über die innerstaatliche und grenzüberschreitende Beförderung

Gefährlicher Güter auf Straßen (ADR) sowie der FwDV7

Name, Vorname

Hiermit bestätige ich, dass mir die Hinweise zum richtigen Verladen von Atemschutzgeräte bekannt sind. Ich habe die ausgehängten Hinweise zur Kenntnis genommen und bestätige eine Ordnungsgemäße Verladung. Das Atemschutzzentrum Lenting übernimmt keine Haftung bei falschen Transport von Atemschutzgeräten/Flaschen.

Unterschrift

Datum