
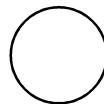
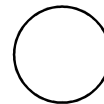


| | | |
|---|---|---|
|  | Formular | FO 7.1.6.8 |
| | Meldung /Änderung AED Standort | Agnes-von-Rietberg-Str.4 26409 Wittmund Tel.: 04462 19222 Fax.: 04462 2043-0 |

Die Kooperative Regionalleitstelle Ostfriesland (KRLO) benötigt **IHRE** Hilfe, um bei Notfällen, die in der Nähe von **Automatisch-Externen-Defibrillatoren (AED)** geschehen, Ersthelfer auf diese hinzuweisen.



Erstmeldung



Änderung

| Adressdaten | |
|--------------------|-------------------|
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| Objektname | |

Zugänglichkeit / Wo befindet sich der AED in Ihrem Gebäude?

(Bitte genaue Örtlichkeit wie Geschoß, Flur, Zimmer, etc. angeben, evtl. bei öffentlichem Raum oder größeren Firmengeländen gern auch Geokoordinaten)

Zu welchen Uhrzeiten ist der AED verfügbar?

Fußläufig kann der AED durch uns zum Einsatzort gebracht werden

Wenn ja: Notrufnummer _____

Wenn nein, bitte streichen

| Erreichbarkeit Verantwortlicher | |
|---------------------------------|-------|
| Name, Vorname | |
| Telefon | Mobil |
| E-Mail | |

Bitte senden Sie das Formular an datenpflege@lst-wtm.niedersachsen.de
 Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Datum

Name/Unterschrift

ggf. Firmenstempel

| | | | | |
|------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Verantwortlicher: | neusve74 | Stand: | 02.06.2016 | Seite 1 von 1 |
| Freigabe: | albtom79 | Version/Freigabedatum: | 1.0/02.06.2020 | Gültig bis: Überarbeitung |
| Vertraulichkeitsstufe: | Nur für den Dienstgebrauch | | 7.1.6 Das Wissen des Unternehmens | |