

**Verwendungsnachweis / Prüfnachweis Atemschutzgeräte
Feuerwehr Hohnhorst**

Atemschutzgerät Nr.	Lungenautomat Nr.
Atemluftflasche Nr.	Atemanschluss Nr.

Verwendungsnachweis

Datum	Uhrzeit	Einsatzdauer (Min.)
Einsatzort		Geräteträger
Einsatzart		
<input type="checkbox"/> Übung <input type="checkbox"/> „Heiße Übung“ <input type="checkbox"/> Einsatz Aussenangriff <input type="checkbox"/> Einsatz Innenangriff		
Besondere Belastungen?		
<input type="checkbox"/> Kontakt mit aggressiven Medien oder anderen Gefahrstoffen <input type="checkbox"/> Große Hitze, mechanische Beanspruchung (z.B. Sturz) <input type="checkbox"/> Auffälligkeiten bei Gebrauch oder Einsatzkurzprüfung (z.B. Undichtigkeit) <input type="checkbox"/> starke Verschmutzung <input type="checkbox"/> nichts davon (nur dann: Wiederherstellen der Einsatzbereitschaft vor Ort, sonst: zur FTZ)		
Tätigkeit / Besonderheiten / Bemerkungen		

Wiederherstellen der Einsatzbereitschaft vor Ort

1. Sichtprüfung			<input type="checkbox"/> ok
2. Lungenautomat tauschen	neuer Lungenautomat Nr.		<input type="checkbox"/> ok
3. Atemluftflasche tauschen	neue Atemluftflasche Nr.		<input type="checkbox"/> ok
4. Fülldruck prüfen	Fülldruck (Soll: 300 ± 10%)	bar	<input type="checkbox"/> ok
5. Hochdruck-Dichtprüfung	Druckabfall max. 10 bar / min	bar	<input type="checkbox"/> ok
6. Warneinrichtung prüfen	Ansprechdruck (Soll: 50 - 60 bar)	bar	<input type="checkbox"/> ok

Datum	Uhrzeit	Prüfer	Unterschrift
-------	---------	--------	--------------