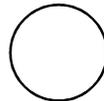
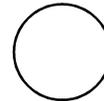


	Formular	FO 7.1.6.8
	Meldung /Änderung AED Standort	Agnes-von-Rietberg-Str.4 26409 Wittmund Tel.: 04462 19222 Fax.: 04462 2043-0

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	