FEUERWEHR

STADT
TROISDORF

Personenbegleitkarte ABC-Einsatz:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ ♂ männlich

A-Lage ☐ B-Lage ☐ C-Lage ☐ ♀ weiblich

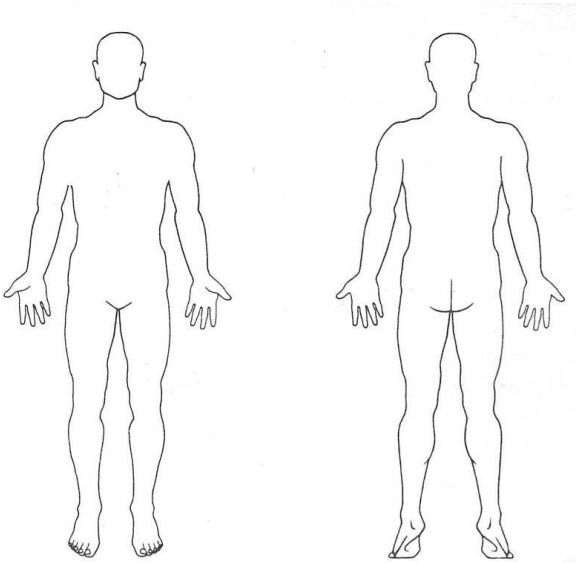
Fundort / Einsatzort: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Kontamination Kleidung: ☐ Inkorporation: ☐

Kontamination Haut: ☐ Verletzung: ☐ Verbrennung: ☐

Sonstiges: _____



Zustand: _____

Arztvermerke: _____

_____

_____

Gefahrstoff:

UN-Nr.: _____ Name: _____

Halbwertszeit: _____ α-Strahlung ☐ β-Strahlung ☐ γ-Strahlung ☐

Erscheinungsform: Staub/Partikel/Ruß ☐ flüssig ☐ gasförmig ☐

Dekontamination:

Betroffene Person wurde entkleidet ☐

und grob dekontaminiert mit

Wasser ☐ Seifenlauge ☐ Lösungsmittel ☐ (_____)

Desinfektionsmittel ☐ (_____) mit _____ Minuten Einwirkzeit

Sonstiges ☐ (_____)

Die Einwirkzeit des „radioaktiven Stoffes“ betrug ca. _____ Minuten bis zur Grobdekontamination.

Truppführer Deko: _____

Verbleib:

Transportziel: _____

Transport: liegend ☐ sitzend ☐ unter Aufsicht ☐ isoliert ☐

Vermerke: _____

Daten Weitergeleitet an: _____ Unterschrift Dienststellung :_____