



## Verwendungsnachweis / Prüfnachweis Pressluftatmer

Freiwillige Feuerwehr  
Samtgemeinde Lüchow (Wendland)  
Ortsfeuerwehr  
Dangenstorf



<b>Feuerwehr:</b>	<b>Einsatzort:</b>
<b>AGT:</b>	<b>Einsatzart:</b>
<b>Datum:</b>	<input type="checkbox"/> -Übung <input type="checkbox"/> -„heiße Übung“
<b>Einsatz / Übung:</b> <input type="checkbox"/> -Einsatz <input type="checkbox"/> -Übung	<input type="checkbox"/> -Außenangriff <input type="checkbox"/> -Innenangriff
<b>Einsatznummer:</b>	<input type="checkbox"/> -Gefahrstoffe <input type="checkbox"/> -Vollschutz (CSA)
	<input type="checkbox"/> - _____

### Gebrauchte Atemschutzgerätschaften (Nummern notieren vor der Demontage):

Gerät Nr.	Flasche Nr.	Lungenautomaten Nr.	Maske Nr.

### Atemschutzgerät:

Beschreibung:	Ja	nein	Bemerkung:
Neue Atemluftflasche verbaut?			
Neuer Lungenautomaten verbaut?			
<b>Einsatzkurzprüfung:</b>			
Sichtprüfung I.O?			
Flaschenfülldruckkontrolle (mind. 270 bar / 20 C° bei 300 bar, mind. 180 bar / 20C° bei 200 bar) I.O?			_____ bar bei _____C°
Hochdruckdichtprüfung (Druck max. -10bar/min) I.O?			_____ bar
Funktion des Lungenautomaten I.O?			
Restdruckwarneinrichtung (bei ca. 55 bar) I.O?			_____ bar
Gerät vom AGW abgenommen?			
Gerät auf Fahrzeug verlastet?			
<b>Masken (Ist nicht Bestandteil der Baueinheit Atemschutzgerät da Maskenverbund Landkreis):</b>			
Maskennummer oben erfasst?			
Bänderung der gebrauchten Maske in Endstellung?			
Ist eine neue Maske auf Fahrzeug verlastet?			
Maskenbrille verwendet?			

### Atemschutzgerät – einsatzbereit (Nummern notieren nach der Montage):

Gerät Nr.	Flasche Nr.	Lungenautomaten Nr.

Datum, Unterschrift AGT:	Datum, Unterschrift AGW (opt. verantw. Führungskraft):

Formular bitte in der Ortswehr archivieren!