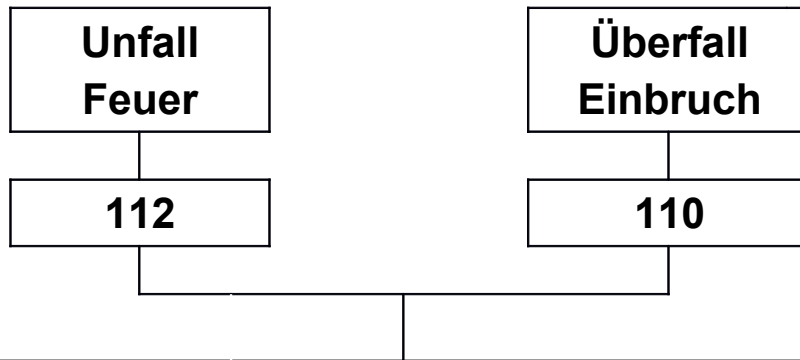


Alarmplan

Stand:



WO?	
WIE VIELE?	Verletztenzahl
WAS?	Kurze Beschreibung der Notfallsituation
WELCHE?	Art der Verletzungen oder Krankheitszeichen
WER?	Name, Standort, Telefonnummer

Geschäftsleitung:		
Betriebsleitung:		

Sofortmaßnahmen

Ersthelfer:

Verbandkasten:

Unfallarzt:

Tel.:

Augenarzt:

Tel.:

Krankenhaus:

Tel.:

Feuerlöschgeräte: siehe Kennzeichnung

Gashauptahn:

Elektrohauptschalter:

**Hilfe holen – Personen retten – Brand bekämpfen
Strom abschalten – Verkehrswege u. Zufahrten freihalten**



Sammelplatz im Brandfall: