

Name, Vorname:

Ort, Datum:



Geräteträger 50+

Gesundheitliche Selbsteinschätzung

für die Atemschutzbelastungsübung nach FwDV 7

	F	Maalaadawiiia	1-	NI	
	Feuerwehr:	Maskenbrille	Ja ———	Nein	
	Sehr geehrte Kameradin, sehr geehrter Kamerad, Feuerwehrdienst ist regelmäßig mit hohen körperlichen und psychischen Belastungen verbunden. Daher dürfen hierfür nur körperlich geeignete Feuerwehrangehörige eingesetzt werden (DGUV Vorschrift 49 Feuerwehren).				
	Tätigkeiten unter Atemschutz stellen besondere Anforderungen an die körperliche Eignung von Feuerwehrangehörigen. Daher muss die Eignung hierfür vor Aufnahme der Tätigkeit und in regelmäßigen Abständen durch Eignungsuntersuchungen überprüft und ärztlich bescheinigt werden. Zu einer Atemschutzübung können nur Feuerwehrangehörige zugelassen werden, die alle unten angegebenen Aussagen bestätigen können.				
	Zudem weisen wir darauf hin, dass Einsatzkräfte mit Bart oder Koteletten im Bereich der Dichtlinie von Atemanschlüssen für das Tragen von Atemschutzgeräten ungeeignet sind.				
	Zu Ihrer und zu unserer Sicherheit bitten wir Sie um Bestätigung der folgenden Aussagen:				
Ich habe einen Atemschutzgeräteträger-Lehrgang erfolgreich absolviert.					
	Ich habe innerhalb der letzten 12 Monate an einer Atemschutzunterweisung teilgenommen.		١.		
Ich habe eine gültige Eignungsuntersuchung nach Grundsatz G26.3.					
	Seit der letzten Eignungsuntersuchung sind keine schwerw einer Teilnahme an der Atemschutzübung widersprechen.	riegenden Erkrankungen	aufgetr	eten, di	
	Ich fühle mich körperlich in der Lage, an der Atemschutzüb	ung teilzunehmen.			
	Es bestand kein Infekt in den letzten 7 Tagen (z.B. Erkältun etc.).	g, grippaler Infekt, Mage	en-Darm	- infekt	
	Ich habe kein Antibiotikum in den letzten 5 Tagen eingenor	nmen.			

Ich stehe derzeit nicht unter dem Einfluss von Medikamenten, die z.B. die Fahrtüchtigkeit

Unterschrift:

beeinträchtigen oder sonstigen berauschenden Mitteln (Alkohol, Drogen etc.).

Für Rückfragen stehen Ihnen die Kreisausbilder der Atemschutzübungsanlage zur Verfügung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle oben genannten Aussagen.