

ABC-Einheiten im Landkreis Haßberge



Personenbegleitkarte/Dekontaminationsnachweis

1. Daten des Betroffenen

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Aufenthaltort(e) im Gefahrenbereich: _____

Aufenthaltsdauer im Gefahrenbereich: _____



2. Kontamination mit

Stoffname: _____

UN- oder CAS-Nummer: _____

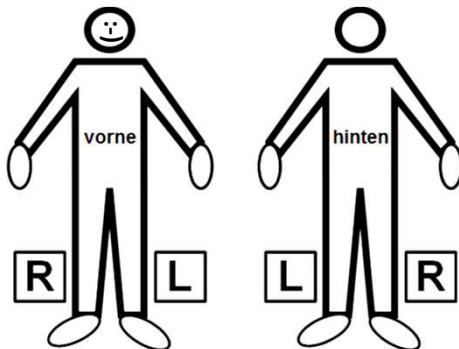
Einwirkdauer: _____

Ggf. weitere Angaben: _____

3. Inkorporation

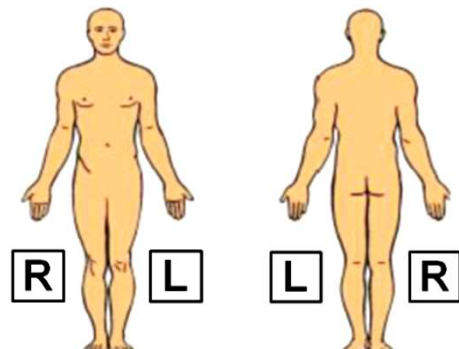
☐ Ja ☐ Nein ☐ Verdacht

Kontamination auf Kleidung/Schutzkleidung



Bitte kontaminierte Stellen markieren!

Kontamination auf ungeschützter Haut



Bitte kontaminierte Stellen markieren!

4. Dekontaminationsmaßnahmen

☐ Entkleidete Stellen _____

☐ Offensichtliche Kontamination abgetupft

☐ Mit Wasser abgewaschen

☐ Seife wurde verwendet

☐ Sonstiges Mittel _____

☐ Schwamm/Tuch

5. Absender

Feuerwehr/Dienststelle

Name Protokollführer

Datum

Uhrzeit