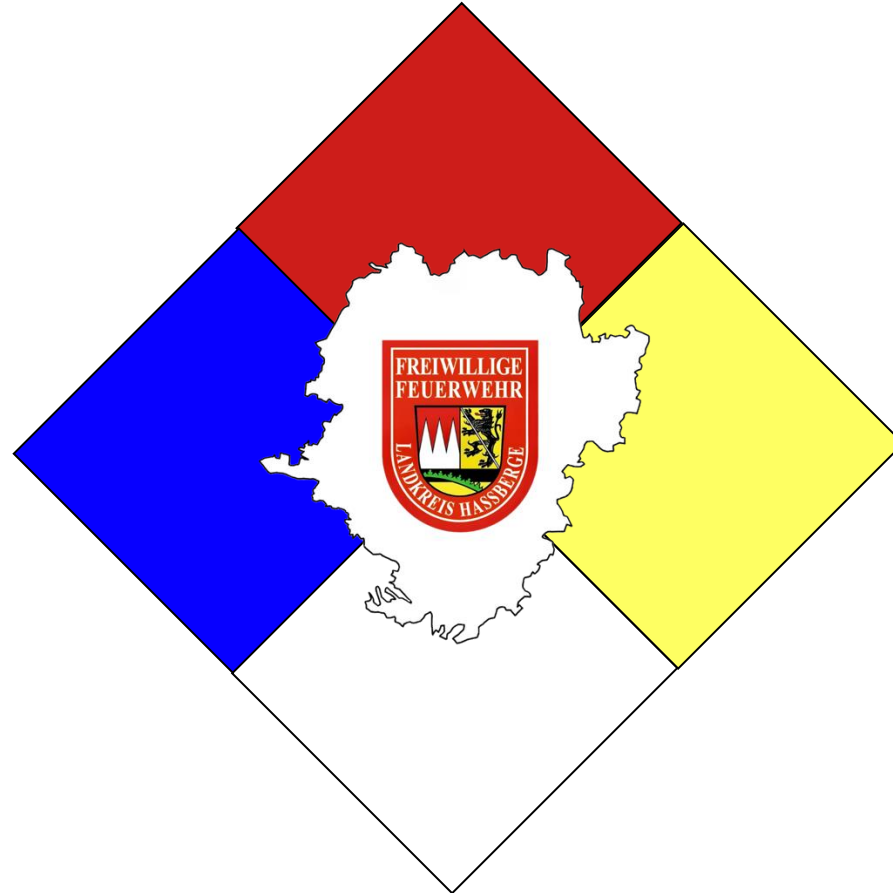
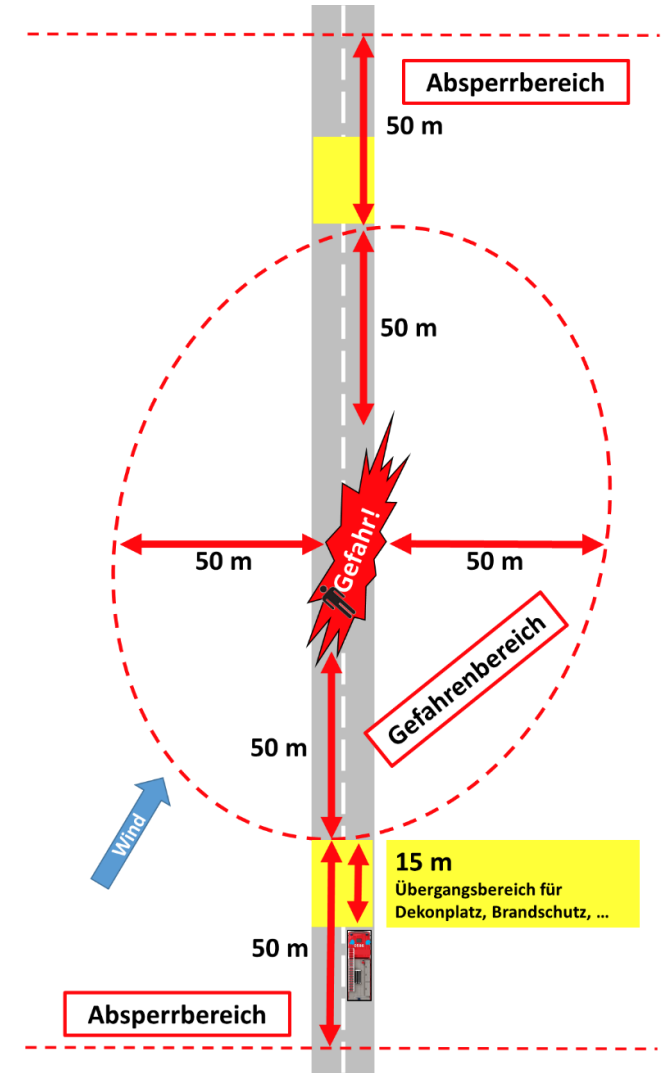
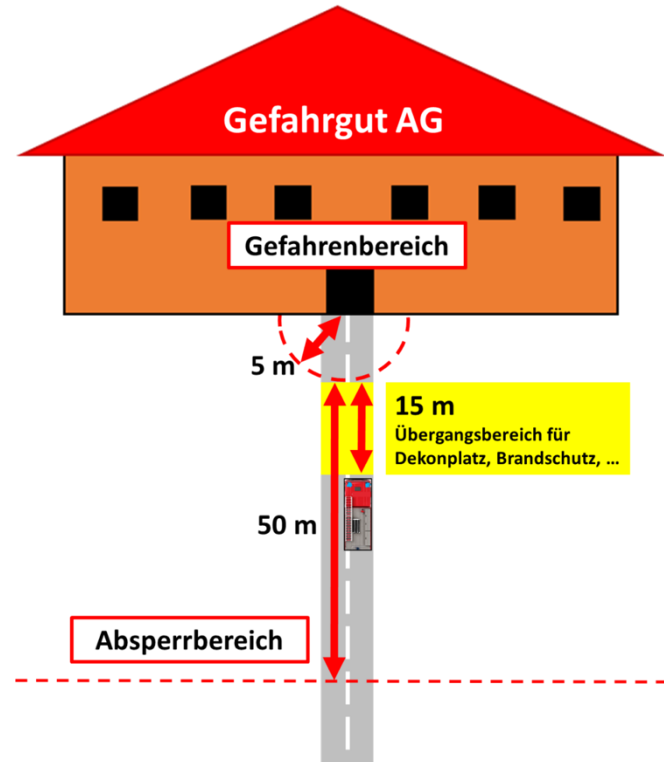
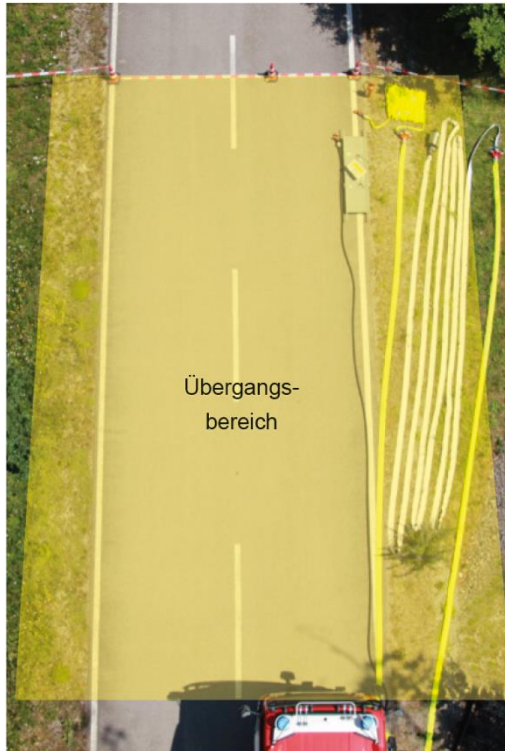




Checklist-Dekontamination



Raumordnung bei Gefahrstoffaustritt



Stufen der Dekontamination

Stufe I: Sofort-Dekon

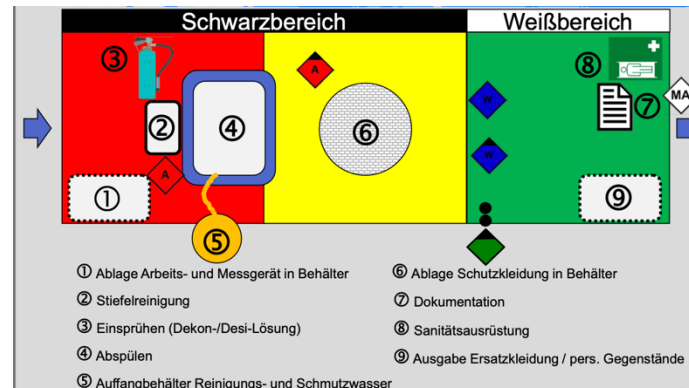
- Kann von jeder Feuerwehr eingerichtet werden

Stufe II: Standard-Dekon

- Soll von jeder Feuerwehr gewährleistet werden, die mind. über Schutzkleidung Form 2 nach FwDV 500 verfügt.

Stufe III: Erweiterte Dekon

- Wird von Feuerwehren sichergestellt, die eine entsprechende Spezialausstattung vorhalte - GW Dekon P.

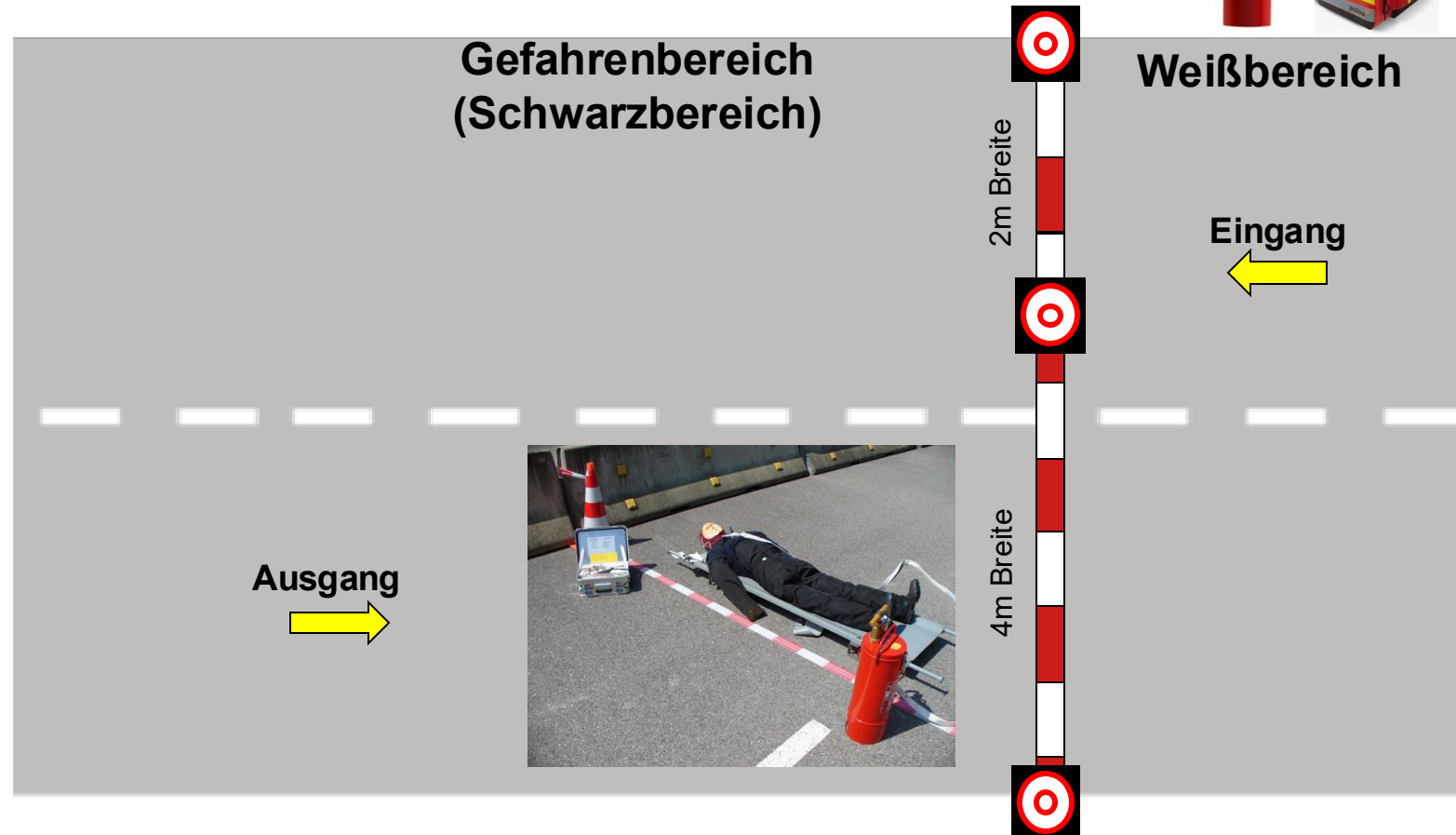


Kreisbrandinspektion Haßberge



Dekon Stufe I - Sofortdekon

- ☐ Leitkegel
- ☐ Absperrband
- ☐ Wasser
- ☐ Erste-Hilfe-Material
- ☐ Trage + Decke

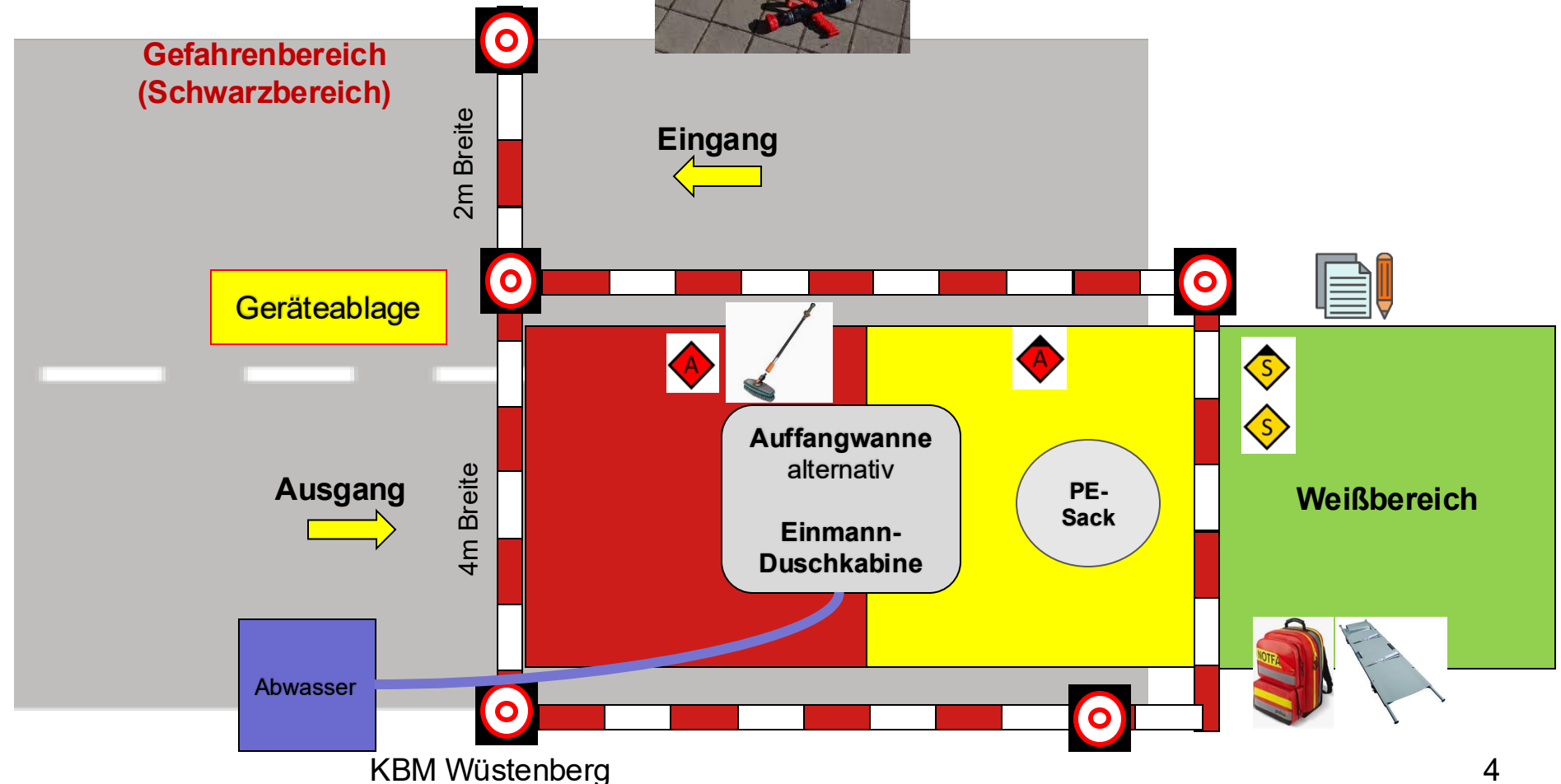




Aufbau Dekon Stufe II - Standarddekon

- ☐ Leitkegel
- ☐ Absperrband
- ☐ Wasser
- ☐ Erste-Hilfe-Material
- ☐ Trage + Decke
- ☐ PE-Säcke (800l)
- ☐ Auffangwanne
- ☐ Abwasserbehälter
- ☐ Tauchpumpe/Wassersauger
- ☐ Waschbürste
- ☐ Dokumentation

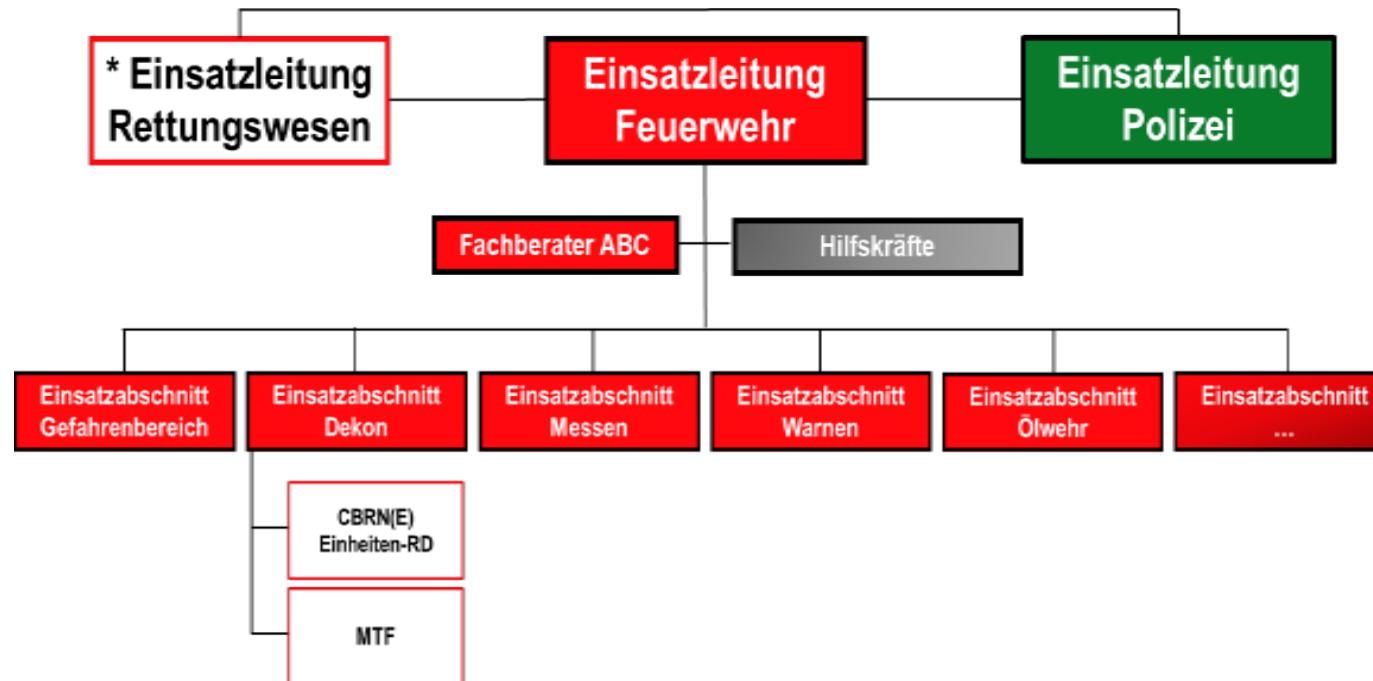
3facher Brandschutz





Unterstützung durch die CBRN(E)-Einheiten und die MTF

CBRN(E)-Einheiten der Hilfsorganisationen sowie der Medizinischen Task Force (MTF) werden für die Dekontamination von verletzten Personen im Einsatzabschnitt Dekon integriert



Kreisbrandinspektion Haßberge



Dokumentationen im Bereich Dekon:

Die benötigten Dokumente finden Sie auf unserer Homepage. Bitte verwendet diese
<https://kfv-hassberge.feuerwehren.bayern/service/downloads/>

ABC-Einheiten im Landkreis Haßberge Erfassungsblatt für den A-Einsatz



Einsatzstelle:		Datum:		Protokollführer:				
Funktion	Name, Vorname:	Nummer des amtlichen Dosimeters	Aufgenommene Dosis gemäß Dosiswarngerät	Aufenthalt im Gefahrenbereich		Kontamination		Notiz:
				Von	Bis	Ja	Nein	
Tr-Fü1								
Tr-Ma 1/1								
Tr-Ma 1/2								

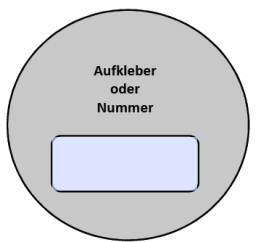
ABC-Einheiten im Landkreis Haßberge

Personenbegleitkarte/Dekontaminationsnachweis



1. Daten des Betroffenen

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☒ divers
Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ/Wohnort: _____
Aufenthaltsort(e) im Gefahrenbereich: _____
Aufenthaltsdauer im Gefahrenbereich: _____

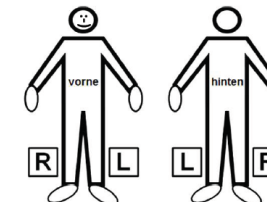


2. Kontamination mit

☐ Ja ☐ Nein ☐ Verdacht
Stoffname: _____
UN- oder CAS-Nummer: _____
Einwirkdauer: _____
Ggf. weitere Angaben: _____

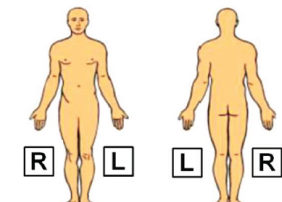
3. Inkorporation

Kontamination auf Kleidung/Schutzkleidung



Bitte kontaminierte Stellen markieren!

Kontamination auf ungeschützter Haut



Bitte kontaminierte Stellen markieren!