

Nachname _____	Straße _____
Vorname _____	Wohnort _____
Feuerwehr _____	Lehrgang abgeschlossen _____
geb. am _____	bei _____
G 26.3 bis _____	Unterschrift _____

Übungen in der Atemschutz- Übungsanlage Regen	1	2	3	4	5	6
Datum der Übung						
Gerätetyp						
Druck vor der Übung bar						
Übungsbeginn Uhrzeit						
Endlosleiter m, Fahrradergometer						
Übungsende Uhrzeit						
Druck nach der Übung bar						
Luftverbrauch in Liter						
Bemerkungen						
Unterschrift Übungsleiter						
Unterschrift Geräteträger						

Übungsvoraussetzungen der Atemschutzübungsanlage Regen:

Gültige G 26.3, keine Einschränkungen durch Krankheit, Rauschmittel, Alkohol, Medikamente
Geräteträgerlehrgang, Geräte sind ordnungsgemäß geprüft und gewartet.

**Keine Benutzung der Anlage für Träger von Bart und Koteletten im Bereich des
Dichtrahmens, sowie Schmuck, Ringen und Piercing.**

Übungen am Standort	1	2	3	4	5	6
Datum der Übung						
Art der Übung Grundübung / Einsatzübung						
Gerätetyp						
Druck vor der Übung bar						
Übungsbeginn Uhrzeit						
Übungsende Uhrzeit						
Druck nach der Übung bar						
Luftverbrauch in Liter						
Bemerkungen						
Unterschrift Übungsleiter						

Einsätze	1	2	3	4	5	6
Datum						
Einsatzbeginn						
Einsatzende						
Bemerkungen						
Unterschrift Atenschutzbeauftragter						