

CB
RN
4

Zusammenfassung - Einsatzkräfte

Arbeitskreis Fachberater Chemie



Kontakt: AK-Fachberater-Chemie@kfv-nu.de

Einsatz:												Formblatt erhalten	
Datum:		Nullrate	außerhalb Gefahrenbereich			Imp/s	Ortsdosisleitung:					DTG und Unterschrift Messleitung/Einsatzleitung:	
Blattnummer:	von		am K-Nachweisplatz			Imp/s							

Lfd. Nr.	Name		Funktion	Sonderausrüstung			Filmplakette Nr. bzw. Nr. Ident-Marke	Dosiswarner Nr.	Einsatz			Rückgabe		Kontamination		Dekon erfolgt?	Inkorporation Verdacht	Rettungsdienst erforderlich Übergabe ja	Dosisrichtwert überschritten			
	Vorname			Form 1	Form 2	Form 3			Beginn	Ende	Zeit	Dosiswarner	Filmplakette	Verdacht	Imp/s				erforderlich	Verdacht	Zeit	Schwelle mSv
				FFP3	Filter	PA																
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					
												ja	ja	ja nein		ja nein	ja nein					

Anlage Messprotokoll(e)	(Anzahl)	Bemerkungen:	
Anlage Probenahmeprotokoll(e)	(Anzahl)		
Anlage Wetterhilfsbeobachtung(en)	(Anzahl)		
			Protokollführer