Freiwillige Feuerwehr Schwörstadt – *Abteilung Schwörstadt*

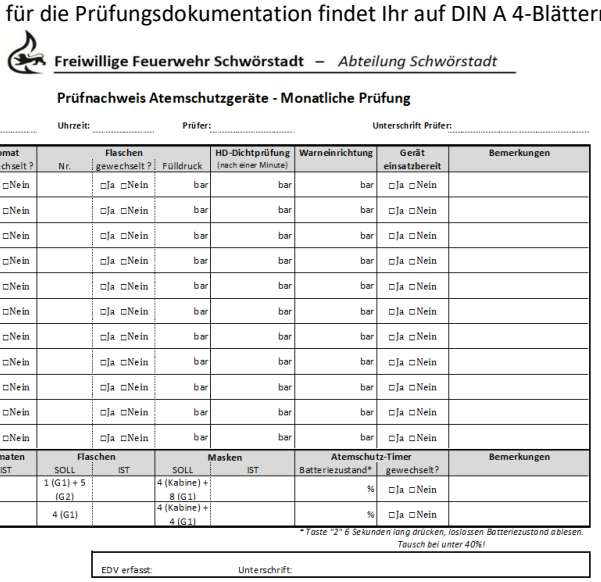
Monatsprüfungen Atemschutzgeräte 2024

Gemäß der Dienstanweisung vom 18.05.2015 sollen die monatlichen Prüfungen der Atemschutzgeräte auf Einsatzbereitschaft von einem Atemschutzgeräteträger wie folgt durchgeführt werden:

Zeitraum	***Wer***
Dezember 2023	G. Eckert
Januar	J. Eckert
Februar	R. Eckert / F. Keser
März	D. Grunwald
April	K. Keser
Mai	B. Lambrecht
Juni	F. Lückfeldt
Juli	D. Philipp
August	S. Schmidt
September	B. Schneider
Oktober	R. Stobbe
November	D. Trapp
Dezember	D. Amann / J. Held

Bitte folgende Punkte beachten:

1. Die Vordrucke für die Prüfungsdokumentation findet Ihr auf DIN A 4-Blättern beim Faxgerät.



Freiwillige Feuerwehr Schwörstadt – *Abteilung Schwörstadt*

Prüfnachweis Atemschutzgeräte - Monatliche Prüfung

Datum: ..... Uhrzeit: ..... Prüfer: ..... Unterschrift Prüfer: .....

Gerät Nr.	Lungenautomat Nr.	Lungenautomat gewechselt ?	Flaschen Nr.	Flaschen gewechselt ?	Flaschen Fülldruck	HD-Dichtprüfung (nach einer Minute)	Warneinrichtung	Gerät einsatzbereit	Bemerkungen
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	
		□Ja □Nein		□Ja □Nein	bar	bar	bar	□Ja □Nein	

Fahrzeug	Lungenautomaten SOLL	Lungenautomaten IST	Flaschen SOLL	Flaschen IST	Masken SOLL	Masken IST	Atemschutz-Timer Batteriezustand*	Atemschutz-Timer gewechselt?	Bemerkungen
1/46	6 (G1)		1 (G1) + 5 (G2)		4 (Kabine) + 8 (G1)		%	□Ja □Nein	
1/45	4 (G1)		4 (G1)		4 (Kabine) + 4 (G1)		%	□Ja □Nein	

*Taste "2" 6 Sekunden lang drücken, loslassen Batteriezustand ablesen. Tausch bei unter 40%!

EDV erfasst: Unterschrift:

2. Die Prüfungen müssen bis spätestens zum **10. des Monats** durchgeführt werden. Da der Rollcontainer Atemschutz im GW-L2 alleine kaum zugänglich ist und das Fahrtzeug nur von Maschinisten bewegt werden soll, empfiehlt sich, die Prüfung an einem Übungstermin durchzuführen.
3. Zu prüfen sind alle auf den Fahrzeugen verlasteten Atemschutzgeräte.
4. Der fertig ausgefüllte Prüfnachweis ist wie üblich in den entsprechenden Behälter einzuwerfen.
5. Zu prüfen ist ebenfalls, ob der Batterieladezustand der AtemschutzTimer ausreichend ist (min. 40 %) und ob ausreichend Ersatzflaschen, Lungenautomaten und Masken auf den Fahrzeugen verlastet sind, gemäß folgender Tabelle:

Ausrüstung	***HLF 20/20***	***GW-L2***
Atemschutzgeräte	4 (Kabine) + 2 (G1)	4 (Rollcontainer Atemschutz)
Atemanschlüsse (Masken)	4 (Kabine) + 8 (G1)	4 (Rollcontainer Atemschutz)
Ersatz-Flaschen	1 (G1) + 5 (G2)	4 (Rollcontainer Atemschutz)
Ersatz-Lungenautomaten	6 (G1)	4 (Rollcontainer Atemschutz)
AtemschutzTimer-Batterie	Mindestens 40 % (GrFü)	Mindestens 40 % (GrFü)

6. Sollten Gegenstände fehlen, sind diese aus dem Bestand im Gerätehaus nachzufüllen.
7. Der Abteilungskommandant ist umgehend zu benachrichtigen, wenn die Prüfung beendet wurde. Beanstandungen oder nicht fehlende Ausrüstungsgegenstände sind mitzuteilen.

Vielen Dank für Euren Einsatz!
Daniel Ebi, *Abteilungskommandant*