

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: _____

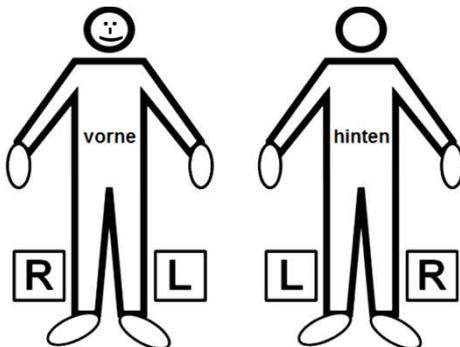
Einwirkdauer: _____

Ggf. weitere Angaben: _____

3. Inkorporation

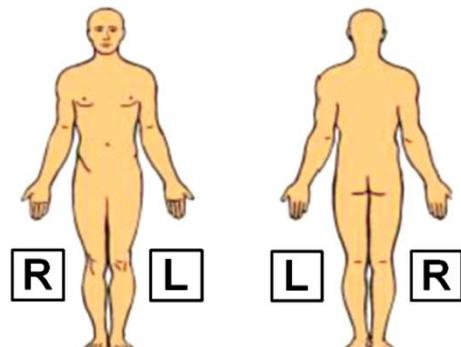
Ja Nein Verdacht

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