



QM-System
Internes Dokument: Erstmeldung/Änderung
AED-Standort

Dok.-Nr. QS-ID-0004

Seite 1 von 1

Die Kooperative Regionalleitstelle Ostfriesland (KRLO) benötigt **IHRE** Hilfe, um bei Notfällen, die in der Nähe von **A**utomatisch-**E**xternen-**D**efibrillatoren (AED) geschehen, Ersthelfer auf diese Geräte hinzuweisen.

Erstmeldung

Änderung

Adressdaten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Objektname

Zugänglichkeit / Wo befindet sich der AED in Ihrem Gebäude?

(Bitte genaue Örtlichkeit wie Geschoß, Flur, Zimmer, etc. angeben, evtl. bei öffentlichem Raum oder größeren Firmengeländen gern auch Geokoordinaten)

Zu welchen Uhrzeiten ist der AED verfügbar?

Fußläufig kann der AED durch uns zum Einsatzort gebracht werden

Wenn ja: Notrufnummer _____

Wenn nein, bitte streichen

Erreichbarkeit Verantwortlicher

Name, Vorname

Telefon

Mobil

E-Mail

Mit dem Absenden des Formulars erkläre ich mich einverstanden, dass die angegebenen Daten zu Verwaltungs- und Einsatzzwecken genutzt werden.

Bitte senden Sie das Dokument an datenpflege@lst-wtm.niedersachsen.de.

Keine telefonische Meldung.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Datum

Name/Unterschrift

ggf. Firmenstempel

Erstellt von:	Sven Neumann, QMV	Erstellt am:	31.10.2023
Freigegeben von:	Michael Grönheim, Leitstellenleiter	Freigegeben am:	08.11.2023
Dateiname:	ID0004_Erstmeldung_Aenderung_AED_Standort.docx	Revision:	001