



**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

Objektnamen

### 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](mailto: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