der Alarmplan

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeitsbereich / -platz: | Name eingeben |
| Mängel gemeldet an: | Name eingeben |
| besprochen mit: | Name eingeben |
| Prüfdatum: | Datum auswählen |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Frage** | **Antwort** | **Handlungs-bedarf** | **Erledigen bis** | **Bemerkungen** |
|  | Ist in Ihrer Einrichtung ein Alarmplan vorhanden? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Enthält der Alarmplan die Rufnummern von Feuerwehr, Polizei, Rettungsdienst, Arzt und  Krankenhaus? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Enthält der Alarmplan alle  wichtigen Informationen zur Ersten Hilfe, zum elektrischen Hauptschalter, zu Wasseranschluss und Feuerlöscheinrichtungen? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Enthält der Alarmplan die Rufnummern der im Unternehmen zu alarmierenden und informierenden  Personen wie der Geschäfts-führung, der Verwaltungsleitung, des Pförtners oder Haus-technikers? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurde der Alarmplan den Beschäftigten ausführlich und verständlich erläutert? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurde der Alarmplan an einer oder an mehreren geeigneten Stellen ausgehängt und wird er möglichst an einer ständig besetzten Stelle vorgehalten? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Ist organisatorisch sichergestellt, dass der Alarmplan regelmäßig auf seine Aktualität hin überprüft wird? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |
|  | Wurde im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung ermittelt, ob auch eine Brandschutzordnung bzw. ob ein Flucht- und Rettungsplan (ASR A2.3) erforderlich ist? | Ja | Nein | Datum auswählen |  |

**Status:** In Bearbeitung