

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

Bevor ein Ereignis / Unfall beim Einsatz von persönlicher Schutzausrüstung (PSA) auf einen PSA-Defekt zurückgeführt werden kann, müssen nachfolgende Fragen beantwortet werden, um auszuschließen, dass es sich nicht um einen Anwenderfehler handelt.

Angaben zu der meldenden Stelle:

Dienststelle / Behörde	Straße und Nr.	Postleitzahl	Ort

Bearbeiter	Funktion	Tel.	E-Mail

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

Betroffene PSA (über den Link kommen Sie direkt zu der PSA, für die Sie eine Meldung erstellen wollen)

bitte be-
troffene
PSA
ankreuzen

Link zum
Formular

<input type="checkbox"/>	Schutzkleidung für den ABC-Einsatz	<u>01</u>
<input type="checkbox"/>	Atemschutzgeräte	<u>02</u>
<input type="checkbox"/>	Autonome Leichttauchgeräte mit Druckluft (Pressluft)	<u>03</u>
<input type="checkbox"/>	Feuerwehrlhelme	<u>04</u>
<input type="checkbox"/>	Feuerwehrschutzkleidung	<u>05</u>
<input type="checkbox"/>	Schutzhandschuhe	<u>08</u>
<input type="checkbox"/>	Schuhe	<u>09</u>
<input type="checkbox"/>	PSA für die Wasser- / Eisrettung	<u>10</u>
<input type="checkbox"/>	Augenschutz / Gesichtsschutz	<u>12</u>
<input type="checkbox"/>	Gehörschutz	<u>13</u>
<input type="checkbox"/>	Insektenschutzanzüge	<u>14</u>
<input type="checkbox"/>	Hitzeschutzkleidung für Brandbekämpfung bei starker Wärmestrahlung	<u>15</u>
<input type="checkbox"/>	Haltesysteme	<u>16</u>
<input type="checkbox"/>	PSA gegen Absturz	<u>17</u>

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

01 Schutzkleidung für den ABC-Einsatz

01 A Bereich Wartung von Schutzkleidung für den ABC-Einsatz

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 1 Welche Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und welche Komponenten kamen zum Einsatz?

	Hersteller	Bezeichnung des Herstellers
Typ 1a ET gasdichter Chemikalienschutzanzug (01a)		
Typ 1b ET gasdichter Chemikalienschutzanzug (01b)		
Typ 1a ET gasdichter Einwegchemikalienschutzanzug (01c)		
Typ 1b ET gasdichter Einwegchemikalienschutzanzug(01d)		
Typ 3 Schutzanzug gegen flüssige Chemikalien (01f)		
Typ 4 Schutzanzug gegen flüssige Chemikalien (01g)		
Kontaminationsschutzanzug (01h)		
Kontaminationsschutzhaube (01i)		

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

**ja nein nicht
be-
kannt**

2 Wurde die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und ihre Komponenten (Tragegurte, Reißverschlüsse etc.) nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarthandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 01) gewartet?

3 Liegen für die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und ihre Komponenten (Tragegurte, Reißverschlüsse etc.) die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?

4 Gab es bei der Prüfung der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und ihrer Komponenten vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

5 Hatte der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz in einem früheren Einsatz Kontakt mit ABC-Gefahrstoffen?
Wenn ja, mit welchen ABC-Gefahrstoffen?

6 Herstellungsjahr der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

01 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Schutzkleidung für den ABC-Einsatz

	ja	nein	nicht be- kannt
1 Wurde für die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und ihre Komponenten (Tragegurte, Reißverschlüsse etc.) vor dem Einsatz eine Gerätesichtprüfung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Wurden die Einsatzkräfte des Trupps beim Anlegen der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz unterstützt und wurden der sichere Sitz der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz und die richtige Lage der Komponenten kontrolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Führten die thermischen Einwirkungen auf die Schutzkleidung für den ABC-Einsatz (Nr. 6) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Führten chemische Einwirkungen auf die der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzkleidung für den ABC-Einsatz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 8 Wurden nach dem Einsatz an dem Komplettsystem (Schutzbekleidung für den ABC-Einsatz und Komponenten) Veränderungen vorgenommen?

Wenn ja welche?

- 9 Liegt die Schutzbekleidung für den ABC-Einsatz nach dem Einsatz mit ihren Komponenten als System, wie sie sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Komponenten wurden verändert, entfernt?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

02 Atemschutzgeräte

02 A Bereich Wartung von Atemschutzgeräten

ja nein nicht
 bekannt

- 1 Welche Atemschutzgeräte und welche Komponenten kamen zum Einsatz?
(Seriennummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Seriennummer
Vollmasken, Masken-Helm-Kombinationen (02a)		
Pressluftatmer (02b)		
Druckluftflasche(n)		
Lungenautomat		
Rettungshaube		
Regenerationsgerät (02c)		
Gasfilter / Kombinationsfilter (02d)		
Gebälsefiltergeräte mit Haube (02e)		
Partikelfiltrierende Halbmaske (02f)		

- 2 Wurde das Atemschutzgerät und seine Komponenten nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 02) gewartet?
- 3 Liegen für das Atemschutzgerät und seine Komponenten die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Atemschutzgerätes oder seiner Komponenten vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

02 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Atemschutzgeräten

	ja	nein	nicht be- kannt
1 Wurde für das Atemschutzgerät und seine Komponenten vor dem Einsatz eine Gerätesichtprüfung und Einsatzkurzprüfung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Haben sich die Einsatzkräfte innerhalb des Trupps beim Anschließen des Atemanschlusses unterstützt und wurden der sichere Sitz der Atemschutzgeräte und die richtige Lage der Anschlussleitungen und Begurtungen kontrolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 War(en) das (die) Ventil(e) der Druckluft- / Sauerstoffflasche(n) vor dem Einsatz vollständig geöffnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Wurde der Luftvorrat während des Einsatzes regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf das Atemschutzgerät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Führten die mechanischen Einwirkungen auf das Gerät (Nr. 5) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Gerätes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 War(en) das (die) Ventil(e) der der Druckluft- / Sauerstoffflasche(n) nach dem Einsatz geöffnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Hatte(n) die Druckluft- / Sauerstoffflasche(n) nach dem Einsatz noch einen Restdruck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, welcher Druck wurde abgelesen?

(bar)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
 be-
 kannt

9 Wurden nach dem Einsatz an dem Komplettsystem (z.B. Atemschutzgerät mit Lungenautomat, der Druckluft- / Sauerstoffflasche(n) und Atemanschluss) Veränderungen vorgenommen?

Wenn ja welche?

10 Liegt das Atemschutzgerät nach dem Einsatz mit seinen Komponenten (Lungenautomat, Atemanschluss, Druckluftflasche(n)) als System, wie es sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Komponenten wurden verändert, entfernt?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

03 Autonome Leichttauchgeräte mit Druckluft (Pressluft)

03 A Bereich Wartung von autonomen Leichttauchgeräten mit Druckluft (Pressluft)

ja nein nicht
be-
kannt

- 1 Welches Gerät und welche Komponenten kamen zum Einsatz?
(Seriennummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Seriennummer
Leichttauchgerät (03)		
Druckluftflasche(n)		
Atemregler		
Atemanschluss (Mundstückgarnitur)		
Zweitatemregler		
Zweitatemanschluss (Mundstückgarnitur)		
Tariermittel		

- 2 Wurden das Gerät und seine Komponenten (Gerät, Atemregler, Atemanschluss) nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 03) gewartet?
- 3 Liegen für das Gerät und seine Komponenten (Gerät, Atemregler, Atemanschluss) die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Gerätes oder seiner Komponenten vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

03 B Bereich Gebrauch / Einsatz von autonomen Leichttauchgeräten mit Druckluft (Pressluft)

	ja	nein	nicht be- kannt
1 Wurde für das Gerät und seine Komponenten (Gerät, Atemregler, Atemanschluss) vor dem Einsatz eine Gerätesichtprüfung und Einsatzkurzprüfung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Wurden die Einsatzkräfte innerhalb des Trupps beim Anlegen des Leichttauchgerätes unterstützt und wurden der sichere Sitz der Tauchgeräte und die richtige Lage der Anschlussleitungen und Begurtungen kontrolliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 War(en) das (die) Ventil(e) der Druckluftflasche(n) vor dem Einsatz vollständig geöffnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Wurde der Luftvorrat während des Einsatzes regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf das Leichttauchgerät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Führt(en) die mechanischen Einwirkungen auf das Gerät (Nr. 5) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Gerätes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 War(en) das (die) Ventil(e) der der Druckluftflasche(n) nach dem Einsatz geöffnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Hatte(n) die Druckluftflasche(n) nach dem Einsatz noch einen Restdruck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, welcher Druck wurde abgelesen?

(bar)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

**ja nein nicht
 be-
 kannt**

- 9 Wurden nach dem Einsatz an dem Komplettsystem (Leichttauchgerät mit allen Komponenten), der Druckluftflasche(n) und Atemanschluss) Veränderungen vorgenommen?

Wenn ja welche?

- 10 Liegt das Gerät nach dem Einsatz mit seinen Komponenten (Atemregler, Atemanschluss, Druckluftflasche(n)) als System, wie es sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Komponenten wurden verändert, entfernt?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

04 Feuerwehrhelme

04 A Bereich Wartung von Feuerwehrhelmen

ja nein nicht
be-
kannt

1 Welcher Feuerwehrhelm und welche Komponenten kamen zum Einsatz?

(Seriennummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Seriennummer
Feuerwehrhelme für die Brandbekämpfung in Gebäuden und anderen baulichen Anlagen Typ A (04a)		
Feuerwehrhelme für die Brandbekämpfung in Gebäuden und anderen baulichen Anlagen Typ B (04a)		
Feuerwehrhelme- Helme für Wald- und Flächenbrandbekämpfung (04b)		
Feuerwehrhelme- Helme für technische Rettung (04c)		
Visier		
Lampe / Lampenhalter		
Hör- / Sprechereinrichtung		
Nackenschutz		

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2 Wurde der Feuerwehrhelm und seine Komponenten nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarthandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 04) gewartet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Liegen für den Feuerwehrhelm und seine Komponenten die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es bei der Prüfung des Feuerwehrhelms oder seiner Komponenten vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

04 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Feuerwehrhelmen

	ja	nein	nicht be- kannt
1 Wurde für den Feuerwehrhelm und seine Komponenten vor dem Einsatz eine Gerätesichtprüfung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf den Feuerwehrhelm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf den Feuerwehrhelm (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Feuerwehrhelms?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf den Feuerwehrhelm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Führten die thermischen Einwirkungen auf den Feuerwehrhelm (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Feuerwehrhelms?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Führten chemische Einwirkungen auf den Feuerwehrhelm zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Feuerwehrhelms?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?			
7 Wurden nach dem Einsatz an dem Komplettsystem des Feuerwehrhelms Veränderungen vorgenommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 8 Liegt der Feuerwehrhelm nach dem Einsatz mit seinen Komponenten als System, wie er sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Komponenten wurden verändert, entfernt?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

05 Feuerwehrsutckleidung

05 A Bereich Wartung von Feuerwehrsutckleidung

- 1 Welche Feuerwehrsutckleidung kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt
oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Feuerwehrsutckleidung BK (innen) (05a) <input type="checkbox"/> Jacke <input type="checkbox"/> Bundhose <input type="checkbox"/> Latzhose <input type="checkbox"/> Overall		
Feuerwehrsutckleidung BK (außen) (05b) <input type="checkbox"/> Jacke <input type="checkbox"/> Bundhose <input type="checkbox"/> Latzhose <input type="checkbox"/> Overall		
Feuerwehrsutckleidung BK (außen) (05c) <input type="checkbox"/> Jacke <input type="checkbox"/> Bundhose <input type="checkbox"/> Latzhose <input type="checkbox"/> Overall		
Feuerwehrsutckleidung für den Rettungsdienst (05d) <input type="checkbox"/> Jacke <input type="checkbox"/> Bundhose <input type="checkbox"/> Latzhose <input type="checkbox"/> Overall		

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifikationsnummer
Beinschutz für Arbeiten mit handgeführten Kettensägen (05e)		
Schutzkleidung für die Brandbekämpfung im freien Gelände (05f) <input type="checkbox"/> Jacke <input type="checkbox"/> Bundhose <input type="checkbox"/> Latzhose <input type="checkbox"/> Overall		

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

	ja	nein	nicht be- kannt
2 Wurde die Feuerwehrsutzhleidung nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewart- handbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 05) gewartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Liegen für die Feuerwehrsutzhleidung die Gerätenach- weise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Daten- bank) vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Gab es bei der Prüfung der Feuerwehrsutzhleidung vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

05 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Feuerwehrsutzkleidung

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die Feuerwehrsutzkleidung vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die Feuerwehrsutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die Feuerwehrsutzkleidung (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Feuerwehrsutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die Feuerwehrsutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf die Feuerwehrsutzkleidung (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Feuerwehrsutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf die Feuerwehrsutzkleidung zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Feuerwehrsutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an der Feuerwehrsutzkleidung Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt die Feuerwehrschutzkleidung nach dem Einsatz, wie sie sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

08 Schutzhandschuhe

08 A Bereich Wartung von Schutzhandschuhen

- 1 Welche Art von Schutzhandschuhen kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt
oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Feuerweherschutzhandschuhe (08a)		
Schutzhandschuhe gegen mechanische Risiken (08b)		
Schutzhandschuhe für Kettensägen Form A (08c)		
Schutzhandschuhe für Kettensägen Form B (08c)		
Schutzhandschuhe gegen Chemikalien (08d)		
Medizinische Handschuhe zum einmaligen Gebrauch (08e)		
Schutzhandschuhe gegen Mikroorganismen (08f)		
Schutzhandschuhe gegen Insekten Ausführung in Leder (08g)		
Schutzhandschuhe gegen Insekten Ausführung in Gummi mit Innenstoff (08g)		

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

	ja	nein	nicht be- kannt
2 Wurden die Schutzhandschuhe nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 08) gewartet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Liegen für die Schutzhandschuhe die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Gab es bei der Prüfung der Schutzhandschuhe vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

08 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Schutzhandschuhen

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die Schutzhandschuhe vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die Schutzhandschuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die Schutzhandschuhe (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzhandschuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die Schutzhandschuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf die Schutzhandschuhe (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzhandschuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf die Schutzhandschuhe zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schutzhandschuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an den Schutzhandschuhen Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegen die Schutzhandschuhe nach dem Einsatz, wie sie sich im Einsatz befanden, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

09 Schuhe

09 A Bereich Wartung von Schuhen

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 1 Welche Art von Schuhen kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Schuhe für die Feuerwehr Typ 1 einfacher Schutz (09a)		
Schuhe für die Feuerwehr Typ 2 Standardschutz (09a)		
Schuhe für die Feuerwehr Typ 3 erhöhter Schutz (ABC) (09a)		
Sicherheitsschuhe im Rettungsdienst Klasse I Schuhe aus Leder oder anderen Ma- terialien (09b)		
Sicherheitsschuhe im Rettungsdienst Klasse II Schuhe aus Vollgummi oder Gesamt- polymerschuh (09b)		

- 2 Wurden die Schuhe nach den Vorschriften des Herstellers
(Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-
Richtlinie 0840 Anhang 09) gewartet?
- 3 Liegen für die Schuhe die Gerätenachweise (bei Daten-
bankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung der Schuhe vor dem Einsatz Hin-
weise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

09 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Schuhen

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die Schuhe vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die Schuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die Schuhe (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die Schuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf die Schuhe (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf die Schuhe zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Schuhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an den Schuhen Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

- 8 Liegen die Schuhe nach dem Einsatz, wie sie sich im Einsatz befanden, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

10 PSA für die Wasser- / Eisrettung

10 A Bereich Wartung von PSA für die Wasser- / Eisrettung

ja nein nicht
 bekannt

- 1 Welche Art von Schuhen kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifikationsnummer
Wathosen (10a)		
Persönliche Auftriebsmittel (Rettungswesten) (10b)		
Kälteschutzanzug Typ		
Tauchanzüge für die Feuerwehr (Nasstauchanzug) (10c) Leistungsklasse:		
Tauchanzüge für die Feuerwehr (Trockentauchanzug) (10c) Leistungsklasse:		

- 2 Wurde die PSA für die Wasser- / Eisrettung nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Geräte-
warthandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 10) gewartet?
- 3 Liegen für die PSA für die Wasser- / Eisrettung die Gerä-
tenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der
Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung der PSA für die Wasser- / Eisret-
tung vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffällig-
keiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

10 B Bereich Gebrauch / Einsatz von PSA für die Wasser- / Eisrettung

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die PSA für die Wasser- / Eisrettung vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die PSA für die Wasser- / Eisrettung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die PSA für die Wasser- / Eisrettung (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA für die Wasser- / Eisrettung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die PSA für die Wasser- / Eisrettung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf die PSA für die Wasser- / Eisrettung (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA für die Wasser- / Eisrettung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf die PSA für die Wasser- / Eisrettung zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA für die Wasser- / Eisrettung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an der PSA für die Wasser- / Eisrettung Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8 Liegt die PSA für die Wasser- / Eisrettung nach dem Einsatz, wie sie sich im Einsatz befand, noch vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

12 Augenschutz / Gesichtsschutz

12 A Bereich Wartung von Augenschutz / Gesichtsschutz

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 1 Welche Art von Augenschutz / Gesichtsschutz kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifikationsnummer
Augenschutz / Gesichtsschutz (Visiere) (12a)		
Augenschutz – Korbbrille (12b)		
Augenschutz für technische Hilfeleistung Wald (12c)		

- 2 Wurde der Augenschutz / Gesichtsschutz nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Geräte-
warthandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 12) gewartet?
- 3 Liegen für den Augenschutz / Gesichtsschutz die Geräte-
nachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Da-
tenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Augenschutzes / Gesichts-
schutzes vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auf-
fälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

12 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Augenschutz / Gesichtsschutz

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für den Augenschutz / Gesichtsschutz vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf den Augenschutz / Gesichtsschutz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf den Augenschutz / Gesichtsschutz (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Augenschutzes / Gesichtsschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf den Augenschutz / Gesichtsschutz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf den Augenschutz / Gesichtsschutz (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Augenschutzes / Gesichtsschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf den Augenschutz / Gesichtsschutz zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Augenschutzes / Gesichtsschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an dem Augenschutz / Gesichtsschutz Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt der Augenschutz / Gesichtsschutz nach dem Einsatz, wie er sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

13 Gehörschutz

13 A Bereich Wartung von Gehörschutz

**ja nein nicht
 be-
 kannt**

- 1 Welche Art von Gehörschutz kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Gehörschutz (Kapselgehörschützer) (13)		
Gehörschutz (Gehörschutzstöpsel) (13)		

- 2 Wurde der Gehörschutz nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 13) gewartet?
- 3 Liegen für den Gehörschutz die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Gehörschutz vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

13 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Augenschutz / Gesichtsschutz

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für den Gehörschutz vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf den Gehörschutz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf den Gehörschutz (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Gehörschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf den Gehörschutz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf den Gehörschutz (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Gehörschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf den Gehörschutz zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Gehörschutzes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an dem Gehörschutz Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt der Gehörschutz nach dem Einsatz, wie er sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

14 Insektenschutzanzüge

14 A Bereich Wartung von Insektenschutzanzügen

ja nein nicht
be-
kannt

- 1 Welche Art von Insektenschutzanzug kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifikationsnummer
Insektenschutzanzug mit Wulstkragen (14)		
Insektenschutzanzug mit Reißverschluss (14)		

- 2 Wurde der Insektenschutzanzug nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 14) gewartet?
- 3 Liegen für den Insektenschutzanzug die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Insektenschutzanzugs vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

14 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Insektenschutzanzügen

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für den Insektenschutzanzug vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf den Insektenschutzanzug? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf den Insektenschutzanzug (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Insektenschutzanzugs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf den Insektenschutzanzug? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf den Insektenschutzanzug (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Insektenschutzanzugs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf den Insektenschutzanzug zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Insektenschutzanzugs? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an dem Insektenschutzanzug Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt der Insektenschutzanzug nach dem Einsatz, wie er sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

15 Hitzeschutzkleidung für Brandbekämpfung bei starker Wärmestrahlung

15 A Bereich Wartung von Hitzeschutzkleidung

ja nein nicht
be-
kannt

- 1 Welche Art von Hitzeschutzkleidung kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifikationsnummer
Hitzeschutzkleidung (15)		

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2 Wurde die Hitzeschutzkleidung nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 15) gewartet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Liegen für die Hitzeschutzkleidung die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es bei der Prüfung der Hitzeschutzkleidung vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

15 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Hitzeschutzkleidung

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die Hitzeschutzkleidung vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die Hitzeschutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führt die mechanischen Einwirkungen auf die Hitzeschutzkleidung (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Hitzeschutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die Hitzeschutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führt die thermischen Einwirkungen auf die Hitzeschutzkleidung (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Hitzeschutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führt chemische Einwirkungen auf die Hitzeschutzkleidung zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der Hitzeschutzkleidung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an der Hitzeschutzkleidung Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt die Hitzeschutzkleidung nach dem Einsatz, wie sie sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

16 Haltesysteme

16 A Bereich Wartung von Haltesystemen

ja nein nicht
be-
kannt

- 1 Welche Art von Haltesystem kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Feuerwehrhaltegurt Typ A (16)		
Feuerwehrhaltegurt Typ B (16)		
Integrierte Haltegurte (16)		

- 2 Wurde das Haltesystem nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 16) gewartet?
- 3 Liegen für das Haltesystem die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung des Haltesystems vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

16 B Bereich Gebrauch / Einsatz von Haltesystemen

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für das Haltesystem vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf das Haltesystem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf das Haltesystem (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Haltesystems? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf das Haltesystem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf das Haltesystem (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Haltesystems? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf das Haltesystem zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit des Haltesystems? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an dem Haltesystem Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt das Haltesystem nach dem Einsatz, wie es sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

17 PSA gegen Absturz

17 A Bereich Wartung von PSA gegen Absturz

ja nein nicht
 be-
 kannt

- 1 Welche Art von PSA gegen Absturz kam zum Einsatz?
(Serien- / Identifikationsnummern nur aufführen, wenn diese bekannt oder ohne Montage am System zu ermitteln sind!!)

	Hersteller/Typ	Serien- / Identifika- tions-nummer
Auffangsystem mit Hö- hensicherungsgerät (17)		
Auffangsystem mit Fall- dämpfer (17)		
Auffanggurt Typ a (17)		
Auffanggurt Typ b (17)		

- 2 Wurde die PSA gegen Absturz nach den Vorschriften des Herstellers (Gebrauchsanleitung / Gerätewarhandbuch / vfdb-Richtlinie 0840 Anhang 17) gewartet?
- 3 Liegen für die PSA gegen Absturz die Gerätenachweise (bei Datenbankverwaltung Einträge in der Datenbank) vor?
- 4 Gab es bei der Prüfung der PSA gegen Absturz vor dem Einsatz Hinweise auf Defekte oder Auffälligkeiten?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

17 B Bereich Gebrauch / Einsatz von PSA gegen Absturz

- | | ja | nein | nicht
be-
kannt |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 Wurde für die PSA gegen Absturz vor dem Einsatz eine Sichtprüfung durchgeführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Gab es während des Einsatzes mechanische Einwirkungen auf die PSA gegen Absturz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Führten die mechanischen Einwirkungen auf die PSA gegen Absturz (Nr. 2) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA gegen Absturz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Gab es während des Einsatzes thermische Einwirkungen auf die PSA gegen Absturz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Führten die thermischen Einwirkungen auf die PSA gegen Absturz (Nr. 4) zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA gegen Absturz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Führten chemische Einwirkungen auf die PSA gegen Absturz zu sichtbaren Veränderungen oder zu sofortigen Veränderungen der Funktionsfähigkeit der PSA gegen Absturz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wenn ja, welche Chemikalien waren dies?

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7 Wurden nach dem Einsatz an der PSA gegen Absturz Veränderungen vorgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Wenn ja welche?

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

ja nein nicht
be-
kannt

8 Liegt die PSA gegen Absturz nach dem Einsatz, wie es sich im Einsatz befand, noch vor?

Wenn nein, welche Veränderungen wurden vorgenommen?

Wie äußerten sich die Mängel der PSA?

[Hier geht es zu Beschreibung des Einsatzablaufes =>](#)

	Meldebogen für Schadens- oder Zwischenfälle an Persönlicher Schutzausrüstung (PSA)	Ref. 8 vfdb
		März 2021

Schilderung des Einsatzverlaufes:

Bemerkungen:

Meldedatum: