

Atenschutz-Übungsstrecke

FF

Hiermit erkläre ich:

- dass ich aktiver Atemschutzträger mit gültiger Untersuchung bin
- dass mir die Grundsätze des Atemschutzes und deren Gefahren bekannt sind
- dass ich mich körperlich fit fühle und an keiner akuten Erkrankung leide
- dass ich nicht arbeitsunfähig bzw. krankgeschrieben bin
- dass ich keine Medikamente wegen Krankheit nehme
- dass ich nicht unter Drogen- oder Alkoholeinfluss stehe
- dass ich den Anweisungen des Ausbildners der Atemschutzstrecke Folge leisten werde
- dass ich die Unterweisung verstanden habe und mich daran halten werde
- dass für Unfälle und Sachschäden seitens der FF Reichenau i. M. keine Haftung übernommen wird

Unterschriften:

_____ Reichenau, _____

