

Notfallmeldeblatt / Notfallrufnummer / Notfallausweis

Notfallmeldeblatt

(Der Verwaltungsinformationsteil ist vom Beschäftigten vor Beginn der Arbeiten auszufüllen und bei den Arbeiten bereit zu halten)

Ort der Baumaßnahme	_____		
Straße	_____		
Zeitraum	von:	_____	bis _____
Auftraggeber	Firma:	_____	Tel.: _____
Koordinator	Name:	_____	Tel.: _____
Sicherheitsfachkraft	Name:	_____	Tel.: _____
zuständige BG	Name, Ort:	_____	Tel.: _____

Wer meldet?	Name:	_____	
	Datum:	_____	Uhrzeit: _____
Wo hat sich der Unfall ereignet?	_____		
Was ist passiert?	Chemieunfall	Brand / Explosion	
Besteht Lebensgefahr?	nein	ja	Anzahl der Personen
falls ja:			
Sind Ersthelfer vor Ort?	nein	ja	
Ist weitere Hilfe notwendig?	Ersthelfer	Sanitäter	Krankenwagen
	Rettungswagen		Rettungshubschrauber
	Feuerwehr		Katastrophenschutz
falls nein: Art der Verletzung:	_____		Anzahl der Personen
Ist eine Evakuierung notwendig?			
der Baustelle	nein	ja	der Nachbarschaft
			nein
			ja

Aufgenommen von: _____					
Eingeleitete Maßnahmen: _____					

Benachrichtigung von:	Baustellenpersonal	Feuerwehr	Krankenwagen		
Rettungswagen	Krankenhaus	Polizei	BG	GAA	Firmen

2.3.2 Notfallrufnummer

Name, Vorname		
Ersthelfer:	_____	Tel.: _____
Ersthelfer:	_____	Tel.: _____
Ersthelfer:	_____	Tel.: _____
Erste Hilfe-Station auf der Baustelle:	_____	Tel.: _____
Feuerwehr:	_____	Tel.: _____
Polizei:	_____	Tel.: _____
Umweltbehörde:	_____	Tel.: _____
Berufsgenossenschaft :	_____	Tel.: _____
Bauleiter:	_____	Tel.: _____
Koordinator:	_____	Tel.: _____
Projektleiter:	_____	Tel.: _____

2.3.3 Notfallausweis

ACHTUNG

Der Inhaber dieses Notfallausweises arbeitet auf einem Gelände, das gefährliche Stoffe beinhaltet. Die bislang als wesentlich angesehenen Gefahrstoffe sind in diesem Ausweis angeführt; weitere sind jedoch ebenfalls möglich. Über Art und Aufkommen der Gefahrstoffe kann der Ansprechpartner (Bauleiter, Betriebsleiter) nähere Auskunft

geben. Über den Gesundheitszustand können der Hausarzt oder der ermächtigte Arzt, der die Vorsorgeuntersuchung durchgeführt hat, Auskünfte geben. Bei Kenntnis der Gefahrstoffe kann die im Blatt der Notfallrufnummer genannte Giftnotrufzentrale Hinweise zur Behandlung geben.

NOTFALL-AUSWEIS für Arbeiten in kontaminierten Bereichen

INHABER	HAUSARZT (Volle Adresse incl .Tel.)	OFFIZIELLE INFORMATIONSZENTREN FÜR VERGIFTUNGSFÄLLE
_____	_____	_____
Name, Vorname		
_____	_____	_____
Geburtsdatum		
_____	_____	_____
Wohnort, Straße		
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Staatsangehörigkeit		

GEFAHRSTOFFE	ARBEITSMEDIZINISCHE VORSORGEUNTERSUCHUNG
Betrieb	G1-G42 am (Datum): durch (volle Adresse + Tel.)
_____	_____
Baustelle	

Ansprechpartner/Telefon	