

Liebe Mieter

Es ist wichtig, dass Sie die neuen Mitarbeiter zeitnah nach ihrem Arbeitsantritt im Brandfall/EVAK instruieren, damit die Mitarbeiter wissen, auf was Sie achten müssen, und für den Notfall gewappnet sind.

Die zeitlichen Ressourcen sind knapp und in den meisten Fällen ist der SiBe-Verantwortliche in einem anderen Bereich sehr eingespannt.

Gerne übernehmen wir von der ISS Facility Services AG die Basis-Schulung Brandfall/EVAK für Sie, entweder bei Ihnen vor Ort oder in unseren Räumen.

### Unser Angebot (Schulungsinhalt)

- |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Alarmierungsmöglichkeiten (Handtaster, Telefon, Rauchmelder)     |
| 1.2 Löscheinrichtungen: Handfeuerlöscher, Nasslöschposten, Standorte |
| 1.3 Freihaltung der Fluchtwege / keine Unterkeilung der Türen        |
| 1.4 Abstand von Leuchten zu brennbarem Material                      |
| 1.5 Abstand > 50cm von Material / Mobiliar zu Sprinklerköpfen        |

### Schulungsinhalte EVAK Sihcity:

- |                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| 2.1 Mögliche Szenarien                                       |
| 2.2 Ablauf der Evakuation: Alarmierung, vorhandenes Material |
| 2.3 Grundsätze bei der Evakuierung: No Go's                  |
| 2.4 Begehung der Fluchtwege bis zum Sammelplatz durchführen  |
| 2.5 Verhalten auf dem Sammelplatz / Wiederbezug              |

<p>Preis. Schulung Dauer 3 Std <b>CHF. 225.-</b> exklusiv Schulunterlagen.          Schulungsunterlagen pro Teilnehmer <b>CHF. 12.50</b>          Bei Grösserer Teilnehmerzahl Auf Anfrage</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Anmeldeformular Basis Schulung Brand/EVAK

Firma:..... Strasse Nr:.....  
PLZ/Ort:..... Telefon:.....  
Mail:..... Kontaktperson:.....

Abweichende Rechnungsadresse: Ja  Nein

Rechnungsadresse:.....  
.....  
.....

### Angaben Schulung Teilnehmer (max. 8 Teilnehmer begrenzt)

Anzahl Teilnehmer:.....

1. Name/Vorname:..... 2. Name/Vorname:.....  
3. Name/Vorname:..... 4. Name/Vorname:.....  
5. Name/Vorname:..... 6. Name/Vorname:.....  
7. Name/Vorname:..... 8. Name/Vorname:.....

### Durchführung der Schulung

Gewünschtes Datum der Schulung (min Kalendermonat im Voraus)

Datum:..... Zeit:.....

Schulungsort: Mieterfläche. Ja  Nein  Räumlichkeit ISS Facility Services AG . Ja  Nein

Ort/Datum:..... Stempel/Unterschrift:.....