

Jährliche Schulung der Mitarbeitenden

Name: _____

Vorname: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SIBE: _____

Schulungsinhalte Brandschutz:

1.1 Alarmierungsmöglichkeiten (Handtaster, Telefon, Rauchmelder)	<input type="checkbox"/> OK
1.2 Löscheinrichtungen: Handfeuerlöscher, Nasslöschposten, Standorte	<input type="checkbox"/> OK
1.3 Freihaltung der Fluchtwege / keine Unterkeilung der Türen	<input type="checkbox"/> OK
1.4 Abstand von Leuchten zu brennbarem Material	<input type="checkbox"/> OK
1.5 Abstand > 50cm von Material / Mobiliar zu Sprinklerköpfen	<input type="checkbox"/> OK

Schulungsinhalte EVAK Sihlcity:

2.1 Mögliche Szenarien	<input type="checkbox"/> OK
2.2 Ablauf der Evakuation: Alarmierung, vorhandenes Material	<input type="checkbox"/> OK
2.3 Grundsätze bei der Evakuierung: No Go's	<input type="checkbox"/> OK
2.4 Begehung der Fluchtwege bis zum Sammelplatz durchführen	<input type="checkbox"/> OK
2.5 Verhalten auf dem Sammelplatz / Wiederbezug	<input type="checkbox"/> OK