



Abfragebogen AED Standorte

Objekt : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Straße : _____ Hausnummer : _____

Genauer Standort im/am Objekt : _____

Gerät ist frei zugänglich: 24 Std.

oder in der Zeit von ____:____ bis ____:____ Uhr und ____:____ bis ____:____ Uhr

Mo. Di. Mi. Do. Fr. Sa. So.

Gerät könnte nach Anruf zu einem Notfallort in fußläufiger Entfernung gebracht werden

Nein Ja Zeiten wie oben benannt

Telefonnummer : _____

Wer soll benachrichtigt werden wenn das Gerät benutzt wurde?

Name : _____ Telefonnummer : _____

E-Mail Adresse : _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.