

## Personaldaten Erhebungsblatt / Checkliste für den Einsatzleiter

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Funk:  ja  nein

Funk Code: \_\_\_\_\_

Handy:  ja  nein

Handy Nr. \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Waffenstatus:  unbewaffnet

Schlagstock

bewaffnet

Pfefferspray

Waffenpass

Schutzweste / Klasse: \_\_\_\_\_

Pistole Marke: \_\_\_\_\_ Waffennummer: \_\_\_\_\_

Magazine: \_\_\_\_\_ Schuss: \_\_\_\_\_

Andere Marke: \_\_\_\_\_ Waffennummer: \_\_\_\_\_

Magazine: \_\_\_\_\_ Schuss: \_\_\_\_\_

Erste Hilfe:  Erste-Hilfe-Kurs  älter als drei Jahre

Rettungssanitäter

Notfallsanitäter  NKA  NKV  NKI

TCCC

Arzt Fachgebiet: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

(mögliche Krankheitsbilder, wie z.B. Diabetes, Medikamenten-Einnahme, Blutverdünner etc.)