

Fragebogen Defibrillator

Gemeinde Barßel
z.H. Jacqueline Faust
Theodor-Klinker-Platz
26676 Barßel

1. Angaben zur Institution

1.1. Vereins- oder Einrichtungsname:

Ansprechpartner/in: _____

Straße, PLZ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Angaben zum bestehenden Gerät

2.1. Ist an Ihrem Standort bereits ein Defibrillator vorhanden?

Ja Nein

Falls ja, füllen Sie bitte die nächsten Fragen 2.1.1 bis 2.1.6 aus. Falls nein, füllen Sie bitte die Fragen ab Punkt 3 weiter aus.

2.1.1 An welcher Adresse/welchem Standort befindet sich das aktuelle Gerät (bitte möglichst genau beschreiben)?

2.1.2 Ist das Gerät im Innen- oder Außenbereich installiert?

2.1.3 Wie alt ist der Defibrillator? Wie heißt der Hersteller von dem Defibrillator?

2.1.4 Sind mehrere Geräte vorhanden? Falls ja, wie viele Geräte sind vorhanden?

2.1.5 Wird der Defibrillator regelmäßig gewartet?

- Ja Nein

2.1.6 Wird Bedarf für ein zusätzliches Gerät gesehen?

- Ja Nein

3. Bedarf an einem neuen Gerät

3.1 Besteht Bedarf an Ihrem Standort einen kostenfreien Defibrillator zu installieren (die letzte Entscheidung, wo ein Defibrillator installiert wird, trifft die Gemeinde und würde dann die Kosten für das Gerät inkl. Installation übernehmen)?

- Ja Nein

3.1.1 Falls ja, wo genau soll der Defibrillator installiert werden (bitte möglichst genau beschreiben)?

3.1.2 Soll der Defibrillator im Innen- oder Außenbereich installiert werden?

3.1.3 Ist ein Stromanschluss für einen Defibrillator vorhanden?

Datum und Unterschrift: _____

Vielen Dank für das Ausfüllen des Fragebogens! Bitte senden Sie den ausgefüllten Bogen per Post oder per E-Mail bis zum 15. November 2024 an antwort@barssel.de . Sollten Sie Interesse an einem Defibrillator haben, melden wir uns zeitnah bei Ihnen zurück.