

Bestätigung der Unterweisung

Name der Übungsleitung:

Datum der Unterweisung:

Gebäude: ☐ Sporthalle AR-S
 ☐ Studio/ Aufenthaltsraum AR-S ☐ inkl. Fitnessstudio

Hiermit bestätige ich nachfolgend aufgeführte Punkte:

- ✓ Ich kenne meinen Verantwortungsbereich und weiß, wo ich grundlegende Informationen erhalte, um dieser Verantwortung gerecht zu werden. Ich kenne insbesondere die Hallenordnung.
- ✓ Ich kenne die Vorgaben aus § 2 Absatz 1 und 2 sowie § 6 Absatz 2 DGUV 100-001 und bestätige, dass mir aufgegeben ist, die darin genannten für die Durchführung des Auftrags maßgeblichen Vorgaben zu beachten.
- ✓ Ich kenne die Gefahrenquellen und die Maßnahmen zur Sicherheit und zum Gesundheitsschutz.
- ✓ Ich kenne mich im Gebäude aus und weiß, wie ich Personen hereinlasse.
- ✓ Ich weiß, wie sich die von mir benötigten, fest verbauten Anlagen bedienen lassen und was dabei zu beachten ist.
- ✓ Ich weiß, wo sich das von mir benötigte Material befindet und was bei der Nutzung zu beachten ist.
- ✓ Ich weiß, wo die Fluchtwege verlaufen und wo sich der Sammelplatz befindet.
- ✓ Ich kenne die Notrufnummer und weiß, wo sich das Notfalltelefon befindet und wo die Notfalltafel ausgehängt ist.
- ✓ Ich weiß, wo sich die Erste-Hilfe-Materialien befinden und wie ich deren Nutzung melde.
- ✓ Ich weiß, wo der nächste Defibrillator ist.

Siegen, den.....

Unterschrift Übungsleitung

Siegen, den.....

Unterschrift Verantwortliche/r für Unterweisung (ZB-SB)