

# EINSATZPROTOKOLL ABC-EREIGNIS

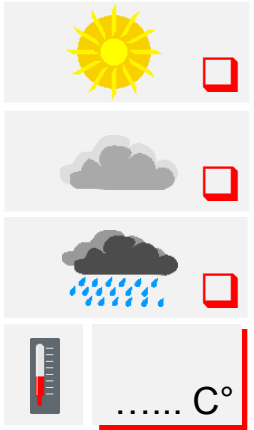
ORT: ..... DATUM: .....

EREIGNIS: ..... ZEIT: .....

ORGANISATION: .....

EINSATZLEITER: .....

BEMERKUNG: .....



**STOFFDATEN** Stoffname: ..... Gebindegrösse: .....

CAS-Nummer: ..... Ausgetretene Menge: .....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Explosive Stoffe	Gase nicht giftig nicht entzündbar	Gase entzündbar	Gase giftig	Entzündbare flüssige Stoffe	Feste Stoffe entzündend	Entzündbare Gase (Berührung m. Wasser)	Brand-förd. Stoffe entzündend	Brand-förd. Stoffe org. Peroxide	Ansteckungs-gefährliche Stoffe	Giftige Stoffe	Radioaktive Stoffe	Ätzende Stoffe	Verschiedene Gefährliche Stoffe		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						Gesundheits-schädlich, reizend	Krebs-erregend, gen-oder organ-schädigend, reproduktions-toxisch (CMR)								

Aggregatzustand:  fest  flüssig  gasförmig

Dichte:  Leichter als Luft  Schwerer als Luft  Gleich wie Luft

Gefahrentafel:  Gefahrennummer .....  UN- / Stoffnummer oder Sammelnummer .....

**MESSUNGEN** Messtrupp: .....

Messort:  innerhalb Zone  ausserhalb Zone  Zonenrand

**Gasmessung**

**Ex-Messung in % UEG**

Gemisch zu fett	Obere Explosionsgrenze (OEG)
Zündfähig	Untere Explosionsgrenze (UEG) 100% UEG
Gemisch zu mager	Alarmwert 2 20% UEG
	Alarmwert 1 10% UEG

Messwert: ..... % UEG

**Sauerstoff (O<sub>2</sub>) in %**

Alarmwert	23 Vol O <sub>2</sub>
Normalwert	20.8 Vol O <sub>2</sub>
Alarmwert	19 Vol O <sub>2</sub>

Messwert: ..... Vol% O<sub>2</sub>

**Kohlenmonoxid (CO) in ppm**

Alarm 1	30 ppm	Alarm 2	60 ppm
MAK-Wert 30 ppm			

Messwert: ..... ppm

**Schwefelwasserstoff (H<sub>2</sub>S) in ppm**

Alarm 1	5 ppm	Alarm 2	10 ppm
MAK-Wert 5 ppm			

Messwert: ..... ppm

**Dreifachtest/Flüssigkeitsmessung**

Kein Öl im Wasser  Öl im Wasser

Kein Wasser  Wasser

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14  
sauer (Säure) neutral alkalisch (Base)