Prüfnachweis Atemschutzmasken nach Benutzung und für die monatliche Prüfung
Feuerwehr Wittmoldt

Atemschutzmaske Nr. **ASM**

Datum	Sichtprüfung	Verschweißt	nur nach Benutzung		Name/Unterschrift
			Gereinigt	Desinfiziert	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	
	☐ ok	☐ ja	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	

Zur Funktions- und Dichtprüfung mindestens halbjährlich zur KFZ
Wiederherstellung der Einsatzbereitschaft vor Ort: Siehe Verwendungsnachweis