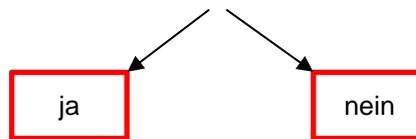




# AUTOMATISCHER EXTERNER DEFIBRILLATOR

Objekt:			
Adresse:			
Zuständigkeiten:			
Art / Typ:	<input type="checkbox"/> Vollautomat	<input type="checkbox"/> Halbautomat	<input type="checkbox"/> nur manuell auslösender Defibrillator

## Öffentliche Zugänglichkeit



Ist der Zugang zeitlich beschränkt? (wenn ja, wann?):

Genaue Beschreibung des Standortes:

Wie ist der AED mechanisch gesichert?

Zeitliche Erreichbarkeit:

Ansprechpartner mit Telefonnr.:

Kommt ein geschulter Anwender mit dem Gerät an den Notfallort oder wird der AED an Bürger herausgegeben?

Anregungen /  
Zusatzinformationen :

Ausgefülltes Formular bitte per Mail ([Stammdaten@ils-untermain.de](mailto:Stammdaten@ils-untermain.de)) oder Fax (06021-1503752) an die ILS Bayerischer Untermain senden. Vielen Dank