

Bericht und Auswertung der Brandschutz- und Räumungsübung

Datum:	Uhrzeit :	Anzahl Teilnehmer:
--------	-----------	--------------------

Durchführung

	Zutreffendes bitte ankreuzen		Verbesserungen für nächste Räumübung
	ja	nein	
Die erforderliche Zeit für die Räumung betrug Minuten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wenn es eine Feuerwehzufahrt gibt: wurde sie freigehalten (incl. Aufstellfläche)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Waren Notausgänge von innen auch ohne Schlüssel zu öffnen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Waren die Fluchtwege freigehalten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Waren das oder die akustischen Alarmsignale gut zu hören?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
War das Personal in Sicherheitsfragen unterwiesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurde das Gebäude ruhig und geordnet verlassen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurden beim Verlassen Fenster und Türen geschlossen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Haben alle Personen das Gebäude verlassen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurde auch in versteckten Räumlichkeiten (z. B. Toilette, zweite Ebene) nach Kindern gesucht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurden die Sammelplätze aufgesucht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurde die Vollzähligkeit festgestellt? Kinder müssen daran gehindert werden, ins Gebäude zurück zu rennen, um z. B. ihr Lieblingsspielzeug zu „retten“.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
War allen klar, welche Infos zur Weiterleitung an die Feuerwehr erforderlich sind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sonstiges zur Verbesserung der Übung und Anregungen der beobachtenden Person	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

.....
Unterschrift Leiter/in der Einrichtung