



**Jährlicher Leistungstest für Atemschutzgeräteträger**

gemäß Dienstanweisung 1.5.3 des NÖ Landesfeuerwehrverbandes und  
 der Beilage 1 (Durchführung der Atemschutztauglichkeitsuntersuchung)

Zuname				Vorname		
Titel			Soz.Vers.Nr.			Geb. Datum
PLZ		Ort				
Straße						
Feuerwehrnummer		Feuerwehr			Standesbuchnummer	

**Finnen Test**

	ja	nein
<b>Station 1:</b> Gehen 100 m mit 2 Kanistern (100 m je 16,6 kg) Maximal 4 Minuten		
<b>Station 1 erfolgreich bewältigt</b> →		
<b>Station 2:</b> Stiege hinauf und heruntersteigen (etwa 180 Stufen; 90 hinauf und 90 hinunter) Zeitlimit 3:30 Minuten		
<b>Station 2 erfolgreich bewältigt</b> →		
<b>Station 3:</b> Hämmern (6 kg) eines LKW Reifen (47 kg) 3 m in 2:00 Minuten		
<b>Station 3 erfolgreich bewältigt</b> →		
<b>Station 4:</b> Unterkriechen und Übersteigen von Hindernissen, Zeitlimit 3 Minuten		
<b>Station 4 erfolgreich bewältigt</b> →		
<b>Station 5:</b> 15 m C-52-Druckschlauch einfach einrollen, Zeitlimit 2 Minuten		
<b>Station 5 erfolgreich bewältigt</b> →		
Zeitlimit insgesamt maximal 14,5 Minuten		
<b>Zeitlimit eingehalten</b> →		

Ort, Datum: .....

Unterschrift Feuerwehrmitglied: .....

Unterschrift Sachbearbeiter Feuerwehrmedizinischer Dienst: .....

Unterschrift Feuerwehrkommandant:.....