

Einsatzstelle:		Einsatznr.:		Zeit:		Datum:				
Funktion	Name	Vorname	Personendosimeter		Dosiswarngerät		Im Gefahrenbereich		Kontamination	
			Nr.:	zurück:	Nr.:	Dosis:	von:	bis:	ja/nein	wo/was
A-TrFü										
A-TrM 1										
A-TrM 2										
W-TrFü										
W-TrM										
S-TrFü										
S-TrM										

Anlage 5: Erfassungblatt für den A-Einsatz (Muster) [FwDV 500 (AFKzV)]