

INFOBLATT

Brandschutz- und Evakuierungshelfer Ausbildung für Schulen nach ASR A2.2 und DGUV 205-023

Im RdErl. d. MK v. 27.6.2016 - AuG-40 183/2 „Erste Hilfe, Brandschutz und Evakuierung in Schulen“ wird unter 3.1.4.4 verlangt, in den Schulen eine ausreichende Anzahl von Personen in der Handhabung von Feuerlöscheinrichtungen zu unterweisen (DGUV 205-023 „Brandschutzshelfer“).

Brandschutzshelfer sollen Kenntnisse der schulischen Brandschutzmaßnahmen, Brandschutzorganisation, Brandbekämpfung und Bedienung von Feuerlöscheinrichtungen haben. Sie tragen damit wesentlich zur schulischen Sicherheit bei.

Durch die Einleitung von Erstmaßnahmen im Brandfall (z.B. Brandmeldung, Alarmierung, Bekämpfung von Entstehungsbränden, Unterstützung der Flucht und Rettung von Schülern oder Besuchern) werden Personen- und Sachschäden vermieden.

Unser Angebot an Sie, eine Ausbildung zum Brandschutz- und Evakuierungshelfer gemäß der ASR A.2.2 und nach der DGUV 205-023 in einem Tageslehrgang bei uns zu absolvieren.

Inhalt:

- **Rechtliche Grundlagen sowie Aufgaben und Pflichten**
- **Chemische und physikalische Grundlagen der Verbrennung und der Vorgänge beim Löschen**
- **Behörden, Feuerwehr, Versicherer**
- **Brandursachen und Brandrisiken**
- **Brandstoffe, Brandklassen, geeignete Löschmittel**
- **Feuerlöschgeräte, Einsatzmöglichkeiten, vorgeschriebene Prüfungen**
- **Löschtaktik und Grenzen der Brandbekämpfung**
- **Maßnahmen und Vorgehensweisen bei Evakuierung von Gebäuden**

Kosten:

Auf Anfrage

Aktueller Termin: Dienstag, 19.02.2019, 8:30 - 16:30 Uhr

Schulungsort: Tjüchkampstraße 14, 26605 Aurich-Schirum

Wir behalten uns das Recht vor, die Schulung wegen zu geringer Teilnehmerzahlen abzusagen. Bei kurzfristiger Abmeldung [8 Tage vor Lehrgangsbeginn] bzw. Nichterscheinen berechnen wir 50 % des Seminarpreises.

Anmeldung bitte mit angehängtem Anmeldebogen.

-Anmeldebogen-

Hiermit melde ich
___ Person/en für die
Brandschutz- und Evakuierungshelfer Ausbildung
am
Dienstag, 19.02.2019 von 8:30 - 16:30 Uhr

Schulungsort: Tjüchkampstraße 14, 26605 Aurich-Schirum

an.

Name Betrieb/Behörde/Einrichtung

Name der Teilnehmer:

Vorname	Nachname

Unterschrift/Stempel _____

Email.: _____

Bitte per Email zurück an: info@bsanord.de