



## Selbstdeklaration zur Atemschutztauglichkeit

**Feuerwehr:**

**Vorname/Name:**

**Geburtsdatum:**

**Einteilung FW:**

### Hinweise

- Dieses Formular wird im Rahmen der periodischen Überprüfung der Atemschutztauglichkeit ausgefüllt.
- Der Fragebogen des Schweizerischen Feuerwehrverbandes für Angehörige der Feuerwehr dient als Grundlage für die Beantwortung der untenstehenden Frage. Wird sie mit «nein» beantwortet, verbleibt der Fragebogen beim AdF, die Selbstdeklaration wird vom FW-Kommando zu den Akten gelegt.
- Wird eine Frage mit «ja» beantwortet, wird der komplette Fragebogen mit der Selbstdeklaration dem zuständigen Arzt in einem durch den AdF verschlossenen Umschlag zur Beurteilung zugestellt.

### Selbstdeklaration des AdF

Hat sich an ihrem persönlichen Zustand (gemäss Fragebogen) seit der letzten Atemschutztauglichkeits-Konsultation beim Arzt oder der letzten Selbstdeklaration etwas Wichtiges verändert?	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--------------------------------

### Erklärung des AdF:

Ich bestätige, dass die Frage wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet worden ist.

Ort/Datum:

.....

(Unterschrift)

### Verteiler

- Bei NEIN: geht an FW-Kommando
- Bei JA: geht in verschlossenem Umschlag an den AS-Arzt zur Beurteilung