

Name/Vorname: _____

Firma: _____ Standort: _____

Abteilung: _____ Tel: _____

Verrechnungsadresse: _____

Lieferadresse: _____

E-Mail: _____

Anbei ein paar wichtige Informationen zu Ihrem AED:

- Bitte kontrollieren Sie den Inhalt regelmässig auf das Ablaufdatum
- Kontrollieren Sie den AED regelmässig auf seine Funktion. (nach Gebrauchsanleitung) empfohlen 1x/Monat
- Bitte das ausgefüllte Bestellformular an die untenstehende Mailadresse senden. Sie werden telefonisch oder per Mail informiert, sobald das Material bereitgestellt ist.

Soll-Inhalt Defibrillator (AED)

Artikel	Menge	Nachbestellung
Handschuhe, latexfrei, Grösse XL	2 Paar	
Taschenmaske	1	
Rasierklinge	1	
Dreiecktuch	1	
Kleiderschere	1	
Defibrillator	1	
Elektroden für Defibrillator	2 Pack	
Batterie für Defibrillator (auch Verfalldatum beachten)	1	

Nachbestellung unter:

nothilfekurse@arbeitsmedizin.ch