



Angaben zur Sicherheit

<p>1. Einsatzorte Land / Orte / Regionen</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>2. Sicherheitslage Allgemein im Land und der Region</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3. Gesundheitsversorgung Situation im Land und der Region; Hygienevorschriften, Verhaltensmassnahmen, evtl. Covid-19-Massnahmen</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>4. Arbeitsort Gefahren, Schutz und Sicherheitsvorkehrungen</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>5. Unterkunft Gefahren, Schutz und Sicherheitsvorkehrungen</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>6. Arbeitsweg Gefahren, Schutz, Sicherheitsvorkehrungen und Organisation des Transports</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>7. Evakuierung Ablauf und Zuständigkeiten</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>8. Art des Kontaktes des EiB zur Schweizer Vertretung vor Ort</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>9. Kontaktperson(-en) im EiB bei Notfällen</p> <p>Name / Vorname</p> <p>.....</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Telefon</p> <p>.....</p>
<p>10. Nächste Notfallstelle vor Ort</p> <p>Name</p> <p>.....</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Telefon</p> <p>.....</p>
<p>11. Nächster Notfallarzt vor Ort</p> <p>Name</p> <p>.....</p> <p>Adresse</p> <p>.....</p> <p>Telefon</p> <p>.....</p>

Der Einsatzbetrieb bestätigt mit Unterschrift und Stempel, dass die gemachten Angaben korrekt und wahrheitsgetreu sind.

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Zivi, dass er von den oben gemachten Angaben Kenntnis hat und sich über die Situation am Einsatzort bewusst ist.

Ort, Datum

.....

Name, Vorname, ZDP-Nr.

.....

Unterschrift Zivi

.....

Ort, Datum

.....

Name Einsatzbetrieb, EIB-Nr.

.....

Unterschrift & Stempel Einsatzbetrieb

.....