

Antrag auf Bestätigung des örtlichen Bedarfs zur Vorhaltung eines AED

An die
<hr/>
(Gesundheitsregion ^{plus})

Ort, Datum

Zutreffendes bitte ausfüllen oder ankreuzen ☒

1. Antragstellerin, Antragsteller

Name
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Ansprechperson, E-Mail, Telefon

2. Vorhabenbeschreibung zur Aufstellung des AED

Aufstellungsort	Ortsbezeichnung
	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
	Genauere Beschreibung des Standorts, ggf. Fotos oder Lageplan anfügen; Vorkehrungen zur und Umstände der Erkennbarkeit und Erreichbarkeit des Aufstellungsorts
Der vorgeschlagene Aufstellungsort ist durchgängig öffentlich zugänglich:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unterschrift

Von der Gesundheitsregion^{plus} auszufüllen:

Am vorgeschlagenen Aufstellungsort besteht ein Bedarf zur Vorhaltung eines AED in der Weise, wie die Aufstellung vorgeschlagen wurde.

ja nein

Folgende Kriterien können als Entscheidungsgrundlage dienen:

- Wahrscheinlichkeit von Herz-Kreislauf-Stillständen in der Nähe (bspw. Zahl der Menschen im Umfeld, Altersstruktur)
- markanter bzw. exponierter Standort
- ständige Verfügbarkeit
- gute Sichtbarkeit und Erkennbarkeit

Ort, Datum

Unterschrift