

Notfallplan für Herzsportgruppen

Verein:	_____		
	(Name des Vereins)		
Übungsstätte:	_____		
	(Name und Adresse der Übungsstätte)		
Übungsleitung:	_____		
	(Name der Übungsleitung)		
Wochentag:	_____	Uhrzeit:	_____
	(Wochentag und Uhrzeit der Gruppe)		
Besonderheiten:	_____ _____		

Notruf
(112)

verantwortlich: _____
stellvertretend: _____

Wo ist der Unfallort?/ Wer spricht?/ Was ist passiert?/ Wann ist es passiert?/ Wie viele Personen sind beteiligt?/...

Anruf (falls erforderlich)
**Bereitschaftsarzt/
Rettungskraft**

Telefonnummer: _____
verantwortlich: _____
stellvertretend: _____

Erste-Hilfe

verantwortlich: **Übungsleitung**
assistierend: _____
stellvertretend: _____

**Einweisung
Rettungswagen**

verantwortlich 1: _____
stellvertretend 1: _____
verantwortlich 2: _____
stellvertretend 2: _____

**Freimachen der
Zufahrtswege**

verantwortlich 1: _____
stellvertretend 1: _____
verantwortlich 2: _____
stellvertretend 2: _____

**Betreuung der
Gruppe**

verantwortlich: _____
stellvertretend: _____