

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: _____