



## BESCHEINIGUNG ZUR TEILNAHME AN DER BRANDBEKÄMPFUNG

### LEHRGANG FÜR DEN EINSATZ VON FEUERLÖSCHGERÄTEN

<b>Zielgruppe</b>	- Sicherheitspersonal / neue Sicherheitsbeauftragte des Unternehmens - Einsatzpersonal, das mit dem Einsatz von Feuerlöschmitteln vertraut sein muss - Im Unternehmen beschäftigtes oder fest angestelltes Personal / Auszubildende
<b>Zielsetzungen</b>	Grundlagen der Brandschutzvorschriften / Aufgaben des Sicherheitsbeauftragten / Grundlagen des vorbeugenden Brandschutzes / Die Bedeutung der Prävention / Brandverhütung im Unternehmen / Arten und Wirkung von Löschmitteln / Einsatz und Einsatzgrenzen
<b>Themen</b>	Rechtliche Grundlagen des vorbeugenden Brandschutzes / Sicherheit im Betrieb und Aufgaben des Sicherheitsbeauftragten / Brandarten und Brandverläufe / Feuerlöschmethoden / leichte Löschgeräte / richtiger Einsatz von Handfeuerlöschern und Innenhydranten (Feuerlöschposten) / praktische Übung zu verschiedenen Brandarten
<b>Diplom</b>	Die Teilnehmer erhalten eine Teilnahmebescheinigung
<b>Kursdauer</b>	1 Tag / Zeitfenster 08 00 - 12 00 und 13 00 - 16 00 (7 Stunden)
<b>Daten</b>	Auf Anfrage Die Ausbildung wird bei Firmen mit mindestens 8 Personen durchgeführt. Informationen können über die e-mail Adresse <a href="mailto:cisal@bluewin.ch">cisal@bluewin.ch</a> angefordert werden.
<b>Anmeldegebühr</b>	CHF 400.-- pro Teilnehmer Die Anmeldegebühr ist vor Kursbeginn zu entrichten (in der Gebühr ist das Handbuch zur Brandbekämpfung enthalten).
<b>Versicherung</b>	Die Teilnehmer sind von der GESTCISAL Sagl nicht versichert (BU - NBU - Krankheit - Haftpflicht). Das Tragen von Sicherheitsschuhen ist obligatorisch.
<b>Bemerkungen</b>	Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen (E-Mail, Brief oder Fax). Kurskosten werden wie folgt verrechnet: Keine Kosten bis 4 Wochen vor Kursbeginn / 50 % der Kurskosten bis 1 Woche vor Kursbeginn / 100% der Kurskosten bis 5 Kalendertage vor Kursbeginn, bzw. bei Nichterscheinen. Teilnehmer die nicht teilnehmen können, haben die Möglichkeit eine andere Person einzuschreiben. Die Änderung muss an der GESTCISAL schriftlich mitgeteilt werden.

#### Anmeldeformular für Kleinbrandlöschgeräte-Ausbildung

Name	Vorname	Geburtsdatum	AHV Nr. / Pass Nummer	Unterschrift*
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Firma	_____	E-Mail	_____
Adresse	_____	Tel-Nr.	_____
PLZ, Ort	_____		
Rechnungsadresse	_____		
Ort, Datum	_____	Unterschrift *	_____

\*Mit der Unterschrift bestätigt der Sachbearbeiter / Teilnehmer, dass die Angaben richtig sind.