

## Meldung eines AED-Standortes

### Ortsangaben

PLZ:

Ort:

Straße, Nr.:

Objekt:

### Zugänglichkeit und Eigentümer

Genauer Standort am/im Objekt:

Gerät ist frei zugänglich:

von:

bis:

Eigentümer/Verantwortlicher:

Telefon:

E-Mail:

Gerät könnte nach Anruf zu einem  
Notfallort in fußläufiger  
Entfernung gebracht werden:

von:

bis:

### Meldender

Meldender ist Eigentümer/Verantwortlicher:

Name:

Telefon:

E-Mail:

### Weitere Hinweise

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Meldenden

**Vollständig ausgefülltes Formular bitte zurück an die Zentrale Leitstelle des Landkreises Eichsfeld  
(Fax: 03606 614400, E-Mail: leiter@leitstelle-eic.de)**