



SAGC Standaufsicht

Berichtsheft

Datum: ____ . ____ . 2017

Aufsicht

Vorname:	Nachname:	Uhrzeit von/bis:

Vorbereitung	Ja	Nein	Maßnahmen
1. Sichtprüfung Schießstand auf Mängel oder Schäden			
2. Rettungswege und Notausgänge sind frei von Gegenständen und lassen sich leicht öffnen			
3. Notbeleuchtung funktionsfähig			
4. Feuerlöscher vorhanden und nach Sichtkontrolle funktionsfähig			
5. Ersthilfe-Materiel vorhanden und leicht zugänglich			
6. Ersthelfer vor Ort			Name:
7. Notrufeinrichtung funktionsfähig (wenn möglich Festnetz, ansonsten guter GSM Empfang)			
8. Name Aufsicht gut sichtbar angebracht			
9. Schießbahn frei von Gegenständen			
10. Be- und Entlüftungsanlage eingeschaltet			
11. Schießbuch liegt aus			
Schießbetrieb möglich			Name:

Schießbetrieb:

Die Aufsichtsperson trägt die Kennzeichnungsweste „Aufsicht“, ist allen anwesenden weisungsbefugt und hat die Standordnung sowie Zulassungen bezüglich der Waffen- und Munitionsbeschränkungen zu überwachen. Es gilt eine Tragepflicht von Gehör- und Augenschutz.

Ende Schießbetrieb	Ja	Nein	Maßnahmen
1. Schießstand und andere genutzte Räume gereinigt			
2. Alle Anlagen abgestellt (Lüftung)			
Schießstand ordnungsgemäß verlassen, verschlossen			Name: