



Angaben zur Sicherheit

1. **Einsatzorte**

Land / Orte / Regionen

Adressen Einsatzorte

2. **Sicherheitslage**

Allgemein im Land und der Region

3. **Gesundheitsversorgung**

Situation im Land und der Region; Hygienevorschriften, Verhaltensmassnahmen, evtl. Covid-19-Massnahmen

4. **Arbeitsort**

Gefahren, Schutz und Sicherheitsvorkehrungen

5. **Unterkunft**

Gefahren, Schutz und Sicherheitsvorkehrungen

Adresse der Unterkunft

6. **Arbeitsweg**

Gefahren, Schutz, Sicherheitsvorkehrungen und Organisation des Transports

7. **Evakuierung**
Ablauf und Zuständigkeiten

8. **Art des Kontaktes des EiB zur Schweizer Vertretung vor Ort**

9. **Kontaktperson(-en) im EiB bei Notfällen in der Schweiz**

Name / Vorname

Adresse

Telefon

Kontaktperson(-en) im EiB bei Notfällen im Einsatzort

(bei Partnerorganisationen Angaben zur Institution)

Name / Vorname

Adresse

Telefon

10. **Kontaktperson(-en)/Angehörige des Zivis bei Notfällen, die kontaktiert werden sollen**

Name / Vorname

Telefon

11. **Nächste Notfallstelle vor Ort**

Name

Adresse

Telefon

12. **Nächster Notfallarzt vor Ort**

Name

Adresse

Telefon

Der Einsatzbetrieb bestätigt mit Unterschrift und Stempel, dass die gemachten Angaben korrekt und wahrheitsgetreu sind.

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Zivi, dass er von den oben gemachten Angaben Kenntnis hat und sich über die Situation am Einsatzort bewusst ist.

Ort, Datum

Ort, Datum

Name, Vorname, ZDP-Nr.

Name Einsatzbetrieb, EiB-Nr.

Unterschrift Zivi

Unterschrift & Stempel Einsatzbetrieb