

Wissenstest 2019 Bewertungsbogen



Gemeinde: _____

Jugendfeuerwehr: _____

Datum: _____

Name	Stufe	Theoretischer Teil		Praktischer Teil										
		Testfragen Punkte	Theoretischer Teil bestanden Stufe 1: mind. 5 Punkte Stufe 2: mind. 10 Punkte Stufe 3: mind. 14 Punkte Stufe 4: mind. 19 Punkte	Praktische Aufgabe 1: (mind. 3 von 5 Punkten)	Übung 1: Absetzen Notruf	Praktische Aufgabe 2: (mind. je 3 von je 5 Punkten)	Übung 1: Absetzen Notruf	Übung 2: Stabile Seitenlage	Praktische Aufgabe 3: (mind. 4 von 7 Punkten)	Übung 3: Auffinden einer bewusstlosen Person (inklusive: Absetzen eines Notrufes, stabile Seitenlage)	Praktische Aufgabe 4: (mind. je 4 von 7 Punkten)	Übung 3: Auffinden einer bewusstlosen Person (inkl. Notruf und stabile Seitenlage)	Übung 4: Sofortmaßnahmen bei Kreislaufversagen/Schock	Praktische Aufgabe Punkte
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein											<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein