

**BESTELLISTE NACHFÜLLUNG VERBANDSKASTEN ÖNORM Z 1020 TYP 1**

Betrieb:  
Standort:  
Verbandskasten-Nr.:  
Datum:

**Inhalt Erste Hilfe Koffer Typ 1:**

Betriebe bis 5 Arbeitnehmer	Erforderliche Stückzahlen gemäß ÖNORM	Stückzahl Ergänzung
Dreiecktücher ÖNORM K2122 Vlies, einzeln verpackt	2	
Wundkompressen 10 cm x 10 cm einzeln steril	6	
Verbandstuch 40 cm x 60 cm einzeln steril	1	
Heftpflaster auf Spule 2,5 cm x 5 m mit Schutzring	1	
Pflasterstrips 6 cm x 1,9 cm einzeln verpackt	20	
Wundschnellverband-EL 6 cm x 10 cm einzeln verpackt	6	
Verbandpäckchen M = mittel einzeln steril	2	
Verbandpäckchen G = groß einzeln steril	2	
elastische Mullbinden 6 cm x 4 m Fixierbinde cellophaniert	2	
elastische Mullbinden 8 cm x 4 m Fixierbinde cellophaniert	2	
elastische Mullbinden 10 cm x 4 m Fixierbinde cellophaniert	2	
Fixierbinde selbsthaftend 8 cm x 4 m cellophaniert	1	
Fingerschnellverbände 3 cm x 3 cm einzeln verpackt	2	
Lederfingerlinge mit Haltebändern	2	
Rettungsdecke 160 x 210 cm silber/gold	1	
Verbandschere ÖNORM K2121 19 cm mit Kunststoffgriffen	1	
Vinyl-Schutzhandschuhe DIN EN 455	6	
Einmal Notfallbeatmungshilfe DIN 13154	1	
Splitterpinzette 8 cm rostfrei	1	
Erste-Hilfe-Anleitung	1	
Inhaltsverzeichnis laut ÖNORM Z 1020	1	

**Sonstiges:**

**Nachbestellung wie oben angegeben**

**Unterschrift Auftraggeber**

**Telefonnummer für Rückfragen:**

**Überprüft am:**