

## Workshop zum/r Brandschutzhelfer/in

Nach dem Arbeitsschutzgesetz besteht auch für Zahnarztpraxen die **Pflicht**, geeignete Maßnahmen zur Brandbekämpfung und zur Evakuierung vorzubereiten und zu planen. **(DGUV 205-023)**

Dazu sind geschulte Brandschutzhelfer zu bestellen.

In der Schulung zum/r Brandschutzhelfer/in wird den Teilnehmern von, in der Brandbekämpfung, erfahrenen Referenten alles dafür Notwendige vermittelt. Die Ausbildung besteht aus einem Theorieteil sowie einer praktischen Löschübung am Brandsimulator.

### Schulungsinhalte

#### 1. Teil (Theorie)

- Grundzüge des Brandschutzes
- Betriebsspezifische Brandgefahren/Zündquellen
- Betriebliche Brandschutzorganisation
- „Brandschutzordnung — Regeln für das Erstellen und das Aushängen“, Alarmierungswege und —mittel, Brandschutzeinrichtungen, Sicherstellung des eigenen Fluchtweges, Sicherheitskennzeichnung nach ASR A1.3 „Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung“
- Funktion und Wirkungsweise von Feuerlöscheinrichtungen
- Gefahren durch Brände
- Verhalten im Brandfall

#### 2. Teil (Praxis)

- Handhabung und Funktion, Auslösemechanismen von Feuerlöscheinrichtungen
- Löschtaktik und eigene Grenzen der Brandbekämpfung
- Realitätsnahe Übung mit Feuerlöscheinrichtungen am Brandsimulator
- Wirkungsweise und Leistungsfähigkeit der Feuerlöscheinrichtung erfahren

Jeder Teilnehmer erhält ein Zertifikat über die Teilnahme der Ausbildung

**Kursnummer:** 4094

**Termin:**

Mittwoch, 11.11.2026  
13:00 – 16:30 Uhr

**Zielgruppe:**

Praxisteam

**Referent:**

Manuel Schlott, fire protection quality systems GbR, Oldenburg

**Ort:**

In unseren Geschäftsräumen,  
Edewechter Landstr. 148, 26131 Oldenburg

**Teilnahmegebühr:**

Partnerpreis: 129,- € zzgl. MwSt. p. P.  
Normalpreis: 149,- € zzgl. MwSt. p. P.

**Fortbildungspunkte:** 4

**Kontakt Daten Depot:**

Anja Hillje  
T. 0441 9308236  
F. 0441 9308199  
seminar.oldenburg@multident.de

**QR-Code zur Onlineanmeldung:**



**Ein Widerruf der Anmeldung seitens des Teilnehmers ist bis spätestens 1 Woche vor Seminarbeginn kostenfrei möglich.**

---

## ANMELDUNG

Ich/wir komme(n) mit \_\_\_\_\_ Person(en)

Name der Teilnehmer:

-----  
-----  
-----

Praxisstempel | Datum | Unterschrift