

2.2) Handhabung: [hier geht es um die Handhabung (Bedienung) des Helmes]

Bedienbarkeit Kinnriemen – allgemein	1	2	3	4	5	6
Bedienbarkeit mit Handschuhen möglich??	1	2	3	4	5	6
Einstellung Kopfweite – allgemein	1	2	3	4	5	6
Mit Handschuhen möglich?	1	2	3	4	5	6
Handhabung der „Anbauteile“						
Visir	1	2	3	4	5	6
Schutzbrille	1	2	3	4	5	6
Helmlampe	1	2	3	4	5	6
Frei für Vermerke:						

2.3) Tragekomfort: [hier geht es um das Wohlfühlverhalten (setze ich den Helm gerne auf)]

Gewicht	1	2	3	4	5	6
Allgemeines Empfinden (1=angenehm)	1	2	3	4	5	6
Bei längeren Einsätzen	1	2	3	4	5	6
Atemschutzeinsatz	1	2	3	4	5	6
Druckstellen	1	2	3	4	5	6
Atemschutzeinsatz	1	2	3	4	5	6
Brandschutzhaube	1	2	3	4	5	6
Passform	1	2	3	4	5	6
Normale Tätigkeit	1	2	3	4	5	6
Atemschutz	1	2	3	4	5	6
Frei für Vermerke:						

2.4) Allgemeiner Eindruck: [hier geht es um das Gesamtpaket]

Allgemeines Empfinden	<input type="checkbox"/>	Gut	<input type="checkbox"/>	Nicht gut		
Falls nicht gut angegeben wurde, was empfindest Du als störend? Bitte kurz beschreiben:						
Zubehör genutzt	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein		
Augenschutzbrille beschlägt (1 = kein Beschlag)	1	2	3	4	5	6
Visir beschlägt	1	2	3	4	5	6
Nackenleder	1	2	3	4	5	6
Frei für Vermerke:						

2.5) Funkbedienung: [hier geht es um die Nutzung von Funkgeräten]

Funkgeräte genutzt?	<input type="checkbox"/>	Ja		<input type="checkbox"/>	Nein	
Eine weiteres Ausfüllen nur wenn „JA“ angekreuzt wurde.						
Welcher Funk wurde genutzt	<input type="checkbox"/>	2 m		<input type="checkbox"/>	4 m	
Nutzung Problemlos möglich?	<input type="checkbox"/>	Ja		<input type="checkbox"/>	Nein	
Handhabung mit Funkgeräten	1	2	3	4	5	6
Verständigung	1	2	3	4	5	6
Frei für Vermerke:						

2.6) Allgemeine Verständigung: [hier geht es um das Hören von Kameraden (innen)]

Wie empfindest Du das Hören eines anderen Gesprächsteilnehmers	<input type="checkbox"/>	Gut		<input type="checkbox"/>	schlecht	
Gespräch kommt von „vorne“	1	2	3	4	5	6
Gespräch kommt von „seitlich“	1	2	3	4	5	6
Gespräch kommt von „hinten“	1	2	3	4	5	6
Allgemeine Geräuschwahrnehmung	1	2	3	4	5	6
Gesichtsfeld						
Gesichtsfeld allgemeine	1	2	3	4	5	6
Gesichtsfeld mit Visir oben	1	2	3	4	5	6
Gesichtsfeld mit Visir unten	1	2	3	4	5	6
Gesichtsfeld mit Augenschutzbrille oben	1	2	3	4	5	6
Gesichtsfeld mit Augenschutzbrille unten	1	2	3	4	5	6
Frei für Vermerke:						

Wenn Du möchtest könntest du hier hoch was zu dem Helm ergänzen:

Vielen Dank für Deine Mitarbeit.