

Kreisbrandinspektion

Landkreis Rottal-Inn

Einsatzdokumentation

"Starterkit"

Stand: 01. Juni 2007
Revision: 3

F Änderungen und Ergänzungen an:
Feuerwehr-Rottal-Inn@web.de

Feststellung der Lage \emptyset auf der Anfahrt

Ort: _____

Wann: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Uhr
 Temperatur: _____ °C Windrichtung: _____
 Niederschlag: ja nein Sonstiges: _____
 Einsatzplan vorhanden: ja nein
 Alarmstufe 1, Kleinbrand: Alarmstufe 4, THL einfach:
 Alarmstufe 2, Mittelbrand: Alarmstufe 5, THL mittel:
 Alarmstufe 3, Großbrand: Alarmstufe 6, THL groß:
 Alarmstufe 7, Gefahrgut:

Erkundung der Lage \emptyset vor Ort

Was:	vermisst	eingeklemmt	weitere Verletzte	hilfsbedürftig
Wer:				
Mensch				
Tier				

Was:
 Beschreibung des Schadenereignisses: _____

Beurteilung der Lage

Gefahr:	für	Mensch	Mannschaft	Tier	Umwelt	Sachwerte	Gerät
A Absturz							
A Angstreaktion							
A Atemgifte						?	
A Atomare Strahlung							
A Ausbreitung							
B Biologische Stoffe							
C Chemische Stoffe							
E Einsturz							
E Elektrizität							
E Erkrankung							
E Ertrinken					?		
E Explosion							

û = festgestellte Gefahr (û) = Gefahrenschwerpunkt

Entschluss \emptyset Befehlsgebung

Sichern Retten Bergen
 Löschen Begrenzen Beseitigen

Kontrolle

<input type="checkbox"/>	Bereitstellungsraum eingerichtet? ö _____	<input type="checkbox"/>	Sind die Anfahrtswege bekannt? ö _____
<input type="checkbox"/>	Brandobjekt umrundet? ö _____	<input type="checkbox"/>	Lagemeldungen an Einsatzzentrale? ö _____
<input type="checkbox"/>	Müssen Abschnitte gebildet werden? ö _____	<input type="checkbox"/>	Wasserversorgung ausreichend? ö _____
<input type="checkbox"/>	Ausbreitungen möglich? ö _____	<input type="checkbox"/>	Reservepersonal vorhanden? ö _____
<input type="checkbox"/>	Erdgas oder Gastanks vorhanden? ö _____	<input type="checkbox"/>	Muss die Bevölkerung gewarnt werden? ö _____
<input type="checkbox"/>	Abspermaßnahmen notwendig? ö _____	<input type="checkbox"/>	Räumung – Evakuierung? ö _____
<input type="checkbox"/>	Einsatzleitung eingerichtet? ö _____	<input type="checkbox"/>	Verpflegung notwendig? ö _____
<input type="checkbox"/>	Gebietsabsicherung noch gewährleistet? ö _____	<input type="checkbox"/>	Anleiterbereitschaft für Innenangriff? ö _____
<input type="checkbox"/>	ö _____	<input type="checkbox"/>	ö _____
<input type="checkbox"/>	ö _____	<input type="checkbox"/>	ö _____
<input type="checkbox"/>	ö _____	<input type="checkbox"/>	ö _____
<input type="checkbox"/>	ö _____	<input type="checkbox"/>	ö _____
<input type="checkbox"/>	ö _____	<input type="checkbox"/>	ö _____

Bereitstellungsraum:

Leiter: _____

2m Kanal: _____

Rufname: _____

Tel.: _____

Standort: _____

Einsatzleiter: _____

Standort: _____

Rufname 4m: _____

Rufname 2m: _____

Tel.: _____

Fax: _____

4m Kanal: _____

2m Führungskanal: _____

_____ :

Abschnitt: _____

Leiter: _____

2m Kanal: _____

Rufname: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Unterstellte Einheiten:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Abschnitt: _____

Leiter: _____

2m Kanal: _____

Rufname: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Unterstellte Einheiten:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Abschnitt: _____

Leiter: _____

2m Kanal: _____

Rufname: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Unterstellte Einheiten:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

Abschnitt: _____

Leiter: _____

2m Kanal: _____

Rufname: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Unterstellte Einheiten:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

erforderlich	alarmiert	Organisation	Organisationsleiter (Name, Vorname)	Funk		Telefon
				Kanal	Rufname	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Örtlicher Einsatzleiter:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Feuerwehr:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Rettungsdienst:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Polizei:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	THW:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Elektrizitätswerk:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Gaswerk:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Landratsamt:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Strassen & Wasserbauamt:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Bürgermeister:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Presse:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Klärwerk:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	DB Notfallmanager:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Bundeswehr:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	Notfallseelsorger:				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>					

Eingesetzte Mittel:	C-Rohr						
	B-Rohr						
Löschwasser:	Sonderrohre:	<input type="checkbox"/> Pulver	<input type="checkbox"/> Werfer	<input type="checkbox"/> Schaum:	<input type="checkbox"/> MBS	<input type="checkbox"/> ClassA	
	<input type="checkbox"/> Hydrant DN:		<input type="checkbox"/> Gewässer	Entfernung:			m

