

Einsatzprotokoll für den Organisatorischen Leiter

Landkreis/Stadt	Einsatzdatum	Einsatznummer
Einsatzort		
Name OrgL		Name LNA
Alarmierungszeit	Alarm durch	Kostenträger
Einsatzmeldung/Grund der Alarmierung		
sofort veranlasste Maßnahmen		
Ausrücken zum Einsatzort <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Ausrückezeit	Standort
	Fahrzeug	Ankunftszeit

Lage bei Eintreffen

Name Einsatzleiter	Wetter 
Lagebeschreibung	<input type="checkbox"/> Tag <input type="checkbox"/> Nacht <input type="checkbox"/> Dämmerung Temperatur: _____ °C Wind: <input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> schwach <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> stark <input type="checkbox"/> Sturm
	
Lageskizze im Anhang <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Einsatzende

Datum

Uhrzeit

Einsatznachbereitung

psychologische Einsatznachsorge erforderlich

 ja
 nein

Aufgetretene Probleme

erforderliche Maßnahmen

Maßnahmen veranlasst

 ja nein

Verletzung / Erkrankung von Einsatzkräften

 ja
 nein

Name

Einheit

Verletzung/Erkrankung

Maßnahmen

Materialschaden (*kein Verbrauchsmaterial!*)
 ja
 nein

Materialbezeichnung

Einheit

Schaden

Maßnahmen

Protokollende

Datum

Uhrzeit

Unterschrift des OrgL