

Einsatzbericht erstellt von				Eigener Einsatzbereich		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN		LFD.NR durch FDISK		<input type="checkbox"/> Website			
45022 Gniebing													
Datum		Uhrzeit bei				Einsatzort							
von		Meldung	Alarmierung	Ausfahrt	Rückkehr	PLZ							
bis						Straße			Nr./km				
MELDUNG von		ALARMIERUNG				ANWESEND			WETTER		GEFAHRENKLASSE		
<input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Florian <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Permanenzdienst <input type="checkbox"/> Privatperson		<input type="checkbox"/> Sirene, Rufempfänger, SMS <input type="checkbox"/> Rufempfänger, SMS <input type="checkbox"/> Sirene, SMS <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Funk <input type="checkbox"/> Telefon * <input type="checkbox"/> Persönlich ** Die Priorität ist von oben nach unten - also ein Sirenen-Alarm schlägt eine zuvor durchgeführte SMS-Alarmierung (beim selben Einsatz!) * z.B.: Permanenzdienst wird angerufen ** z.B.: Permanenzdienst wird persönlich nach einem Einsatz angesprochen				<input type="checkbox"/> Abschleppunternehmen <input type="checkbox"/> Bereichs-/Abschnitts- Kdt. <input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> Bundesheer <input type="checkbox"/> Chemiealarmdienst <input type="checkbox"/> Firmenverantwortlicher <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Hubschrauber <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> ÖBB / StLB <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rauchfangkehrer <input type="checkbox"/> Rettungsdienst <input type="checkbox"/> Straßenmeisterei <input type="checkbox"/> Ver-/Entsorgungsunternehmen <input type="checkbox"/> Sonstige:			<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige:		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname / UN-Nummer:		
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE				Geschädigter 1 (Name: Firma / Besitzer)			Kfz.Kennzeichen (z.B.: FB – TLFA1)				
<input type="checkbox"/> Beherbergungsbetrieb <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> LKW, Buss <input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeuge <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Müll <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte:		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Beistellen von Geräten <input type="checkbox"/> Bergen von Gütern <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergen von Toten <input type="checkbox"/> Dammbruch <input type="checkbox"/> Einsturz von Bauwerken <input type="checkbox"/> Elektrounfall <input type="checkbox"/> Entfernung gefährlicher Baumteile <input type="checkbox"/> Erd- und Felsrutsch <input type="checkbox"/> Explosion ohne Brand <input type="checkbox"/> Fahrzeugbergung <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insektenbekämpfung <input type="checkbox"/> Lawinen- und Murenabgänge <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee-Einsatz <input type="checkbox"/> Sicherungsdienst <input type="checkbox"/> Sprengsätze <input type="checkbox"/> Strahlenschutzsätze <input type="checkbox"/> Straßen-, Kanalreinigung <input type="checkbox"/> Sturmeseinsatz <input type="checkbox"/> Suchaktion <input type="checkbox"/> Taucheinsatz <input type="checkbox"/> Türöffnung/Fenstereinstieg <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Verkehrsregelung <input type="checkbox"/> VU Autobus <input type="checkbox"/> VU einspuriges Fahrzeug <input type="checkbox"/> VU LKW/Traktor <input type="checkbox"/> VU Luftfahrzeug <input type="checkbox"/> VU PKW <input type="checkbox"/> VU Scheine-, und Wasserfahrzeuge <input type="checkbox"/> Wasserdienstseinsatz <input type="checkbox"/> Wasserschäden, Sonstige <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische:				Land/PLZ Ort			Marke und Type (z.B.: Audi A4)				
						Straße			Fahrer (Name und Adresse, wenn anders)				
						Geschädigter 2 (Name: Firma / Besitzer)			Kfz.Kennzeichen (z.B.: FB – TLFA1)				
						Land/PLZ Ort			Marke und Type (z.B.: Audi A4)				
						Straße			Fahrer (Name und Adresse, wenn anders)				
						Geschädigter 3 (Name: Firma / Besitzer)			Kfz.Kennzeichen (z.B.: FB – TLFA1)				
						Land/PLZ Ort			Marke und Type (z.B.: Audi A4)				
						Straße			Fahrer (Name und Adresse, wenn anders)				
ALARMSTUFEN						wichtige Rechnungsangaben			Zusatzangaben				
Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Alarmstufe 1 (1 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 2 (2-3 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 3 (4-7 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 4 (8-10 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 5 (11 LG) Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Alarmstufe 1 (1 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 2 (2-3 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 3 (4-7 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 4 (8-10 LG) <input type="checkbox"/> Alarmstufe 5 (11 LG) (LG...Löschgruppe) Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit						Rechnungsempfänger <input type="checkbox"/> Geschädigter 1 <input type="checkbox"/> Geschädigter 2 <input type="checkbox"/> Geschädigter 3 Umfang der Verrechnung <input type="checkbox"/> KEINE Begründung: <input type="checkbox"/> bar bezahlt mit Rechnung-Nr.: <input type="checkbox"/> 1:1 <input type="checkbox"/> laut Lieferschein-Nr.: <input type="checkbox"/> Pauschal laut Einsatzleiter: <input type="checkbox"/> Anordnung/Angaben laut Einsatzleiter:							
BRANDWACHE		von		Uhr bis		Uhr		BRAND AUS		um		Uhr	
FEHL- ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> Alarm ohne Tätigkeit <input type="checkbox"/> Fehlalarm <input type="checkbox"/> Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> mutwilliger Alarm <input type="checkbox"/> Sonstige:				Verletzte Personen		Name		<input type="checkbox"/> verletzt <input type="checkbox"/> getötet		Bemerkung			
				Getötete Personen									
				Gerettete Personen		Feuerwehr							
				Gerettete Tiere									
weitere alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer in Std.		gefährte Kilometer		Fahrzeugnamen					
1						0							
2						0							
3						0							
4						0							
5						0							
6						0							
7						0							
8						0							
9						0							
10						0							
11						0							
12						0							

Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Tätigkeiten am Einsatzort			
Mängel					
Einsatzleiter oder Zugskommandant (bei nicht eigenem Einsatzbereich)					
VERBRAUCHSMATERIAL (Anmerkung: Verrechnung findet immer statt!)			INGESETZTE GERÄTE		
Name + Einheit		Anzahl	Name		Stück
Bioversal in Liter					<input type="checkbox"/>
Ölbindemittel (schwimmfähig) in kg					<input type="checkbox"/>
Ölbindemittel in kg					<input type="checkbox"/>
Ölbindemittel-Entsorgung in kg					<input type="checkbox"/>
Ölbindetücher in Stück					<input type="checkbox"/>
Ölsperren in Stück					<input type="checkbox"/>
Planen in Rollen					<input type="checkbox"/>
Pulver, CO2, Halon in kg					<input type="checkbox"/>
Reinigung nach Aufwand					<input type="checkbox"/>
Sandsäcke in Stück					<input type="checkbox"/>
Schaummittel in kg					<input type="checkbox"/>
Wasser in 1.000 Liter					<input type="checkbox"/>
Verbrauchsmaterial (Bsp.: Absperr- oder Klebeband in Stück)					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
BETEILIGETE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER					
TLFA 3000		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
Name (Anmerkung: Einsatzzeit = Fahrzeugeinsatzzeit!)		Grp.-Kdt.	Fahrer	AS (Geräte + Zeit oder AS-Protokoll)	Vollschutz
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
LKWA		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
Name (Anmerkung: Einsatzzeit = Fahrzeugeinsatzzeit!)		Grp.-Kdt.	Fahrer	AS (Geräte + Zeit oder AS-Protokoll)	Vollschutz
1					
2					
3					
4					
5					
6					
MTFA		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
Name (Anmerkung: Einsatzzeit = Fahrzeugeinsatzzeit!)		Grp.-Kdt.	Fahrer	AS (Geräte + Zeit oder AS-Protokoll)	Vollschutz
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
Stapler		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
Name (Anmerkung: Einsatzzeit = Fahrzeugeinsatzzeit!)		Grp.-Kdt.	Fahrer	AS (Geräte + Zeit oder AS-Protokoll)	Vollschutz
1		X	X		
STROMA 20		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
Jugendanhänger		<input type="checkbox"/> Ausgerückt, aber nicht eingesetzt	von	bis	KM
weitere Mitglieder		von	bis	Reserve = 15 min	AS (Geräte + Zeit oder AS-Protokoll)
1					
2					
3					
4					
5					
6					