



Einsatzstichwort:

Einsatzort:

Meldender:

Objektnr.:

Datum - Uhrzeitgruppe:

Lagebild (Ordnung des Raumes/Einsatzkräfte)

Eigene Lage / Nachforderung

Auftrag: MR BB TH Kräfteübersicht:

	/		/		=

<input type="checkbox"/> Führung	<input type="checkbox"/> LZ	<input type="checkbox"/> LZ	<input type="checkbox"/> Sonderfzg.	<input type="checkbox"/> Rettungsdienst
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> NEF _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> RTW _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> KTW _____

Organisation / Kommunikation

Leitstelle: _____	<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> EAL <input type="checkbox"/> UAL _____
Weitere Ansprechpartner: _____ _____ _____	Leiter/ Führer: _____
Eigene Funktion: <input type="checkbox"/> GF <input type="checkbox"/> ZF Auftrag: _____	_____
Auftrag: Führer: _____	_____
Auftrag: Führer: _____	_____
Auftrag: Führer: _____	_____
Auftrag: Führer: _____	_____
Auftrag: Führer: _____	_____

Führungsvorgang

bedrohtes Objekt/Subjekt:

Wirkung:

Priorität: Maßnahmen:

erledigt:

Uhrzeit

Wer/Was?	Wo?
_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
----------------------------------	----------------------------------

Rückmeldungen/Benachrichtigungen/Notizen

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

Brandmeldeanlage

Zugang zum Gebäude	<input type="checkbox"/> FSD	<input type="checkbox"/> FSE
Feuerwehrbedienfeld	<input type="checkbox"/> Brandfallesteuerung ab	
Löschanlage ausgelöst	<input type="checkbox"/> Eintrag Betriebsbuch?	
Gebäude verschlossen?		
<input type="checkbox"/> FSD verschlossen?		

Löschnmittel (Info aus Feuerwehrplan)**Feuerwehranzeigetableau**

Linie:	Melder:	Bem.:

Sonstiges

Abschluss des Einsatzes		
<input type="checkbox"/> BMZ zurückgestellt		
<input type="checkbox"/> Eintrag Betriebsbuch?		
<input type="checkbox"/> Gebäude verschlossen?		
<input type="checkbox"/> FSD verschlossen?		
Bem.:		

A-Einsatz

	Kategorie (I, II oder III)	Name des Radionukids	Angaben in Bezug auf Transportsicherheit	X 10 = <input type="text"/> $\mu\text{Sv/h}$
<input type="checkbox"/> Strahlenart	<input type="checkbox"/> Aggregatzustand	<input type="checkbox"/> Körperschutz	<input type="checkbox"/> Absperren	<input type="checkbox"/> Gefahrenbereich 25 $\mu\text{Sv/h}$
<input type="checkbox"/> Aggregatzustand	<input type="checkbox"/> Körperschutz	<input type="checkbox"/> Menschenrettung	<input type="checkbox"/> Menschenrettung max. Aufenthaltsdauer	<input type="checkbox"/> Spezialkräfte anfordern
Bem.:				

Dekon

	Gefahrnummer UN-Nummer	HazChem-Code	<input type="checkbox"/> Gefahrendiamant	<input type="checkbox"/> Aggregatzustand	<input type="checkbox"/> Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Gefahrendiamant	<input type="checkbox"/> Dichte	<input type="checkbox"/> Exbereich	<input type="checkbox"/> Flammpunkt	<input type="checkbox"/> Leckage	<input type="checkbox"/> Absperren
<input type="checkbox"/> 2. Zahl Brand	<input type="checkbox"/> 3. Zahl Reaktion	<input type="checkbox"/> Wo?	<input type="checkbox"/> Austrittsmenge (pro Zeiteinheit)	<input type="checkbox"/> Ladenvolumen	<input type="checkbox"/> Windrichtung
<input type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Sonderfeld	<input type="checkbox"/> Wie?	<input type="checkbox"/> Menschenrettung	<input type="checkbox"/> Körperschutz	<input type="checkbox"/> Topografie
<input type="checkbox"/> Spezialkräfte anfordern			<input type="checkbox"/> Notdoktor	<input type="checkbox"/> Spezialkräfte anfordern	<input type="checkbox"/> Stoffname
Bem.:					

Wetterdaten

Standort: <input type="text"/> UTM	<input type="checkbox"/> bewölkt	<input type="checkbox"/> Nebel	<input type="checkbox"/> Schauer	<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Schnee	Datum-Uhrzeit: <input type="text"/>
Witterung: <input type="checkbox"/> ☀	<input type="checkbox"/> ☁	<input type="checkbox"/> ☀	<input type="checkbox"/> ☁	<input type="checkbox"/> ☀	<input type="checkbox"/> ☁	<input type="checkbox"/> ☀
Windgeschw.: <input type="text"/> km/h	<input type="checkbox"/> bft	<input type="text"/> °C	<input type="checkbox"/> Lufttemp.:	<input type="text"/> mbar	<input type="checkbox"/> Luftdruck:	<input type="checkbox"/> umlaufend
Windstärke: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> / 8	<input type="checkbox"/> Bewölkung:	<input type="text"/> l/m ²	<input type="checkbox"/> Niederschlag:	<input type="checkbox"/> Sicht: <input type="text"/> km
NW	NO	O	W	E	S	<input type="checkbox"/> Prognose: <input type="text"/>
Bem.:						

Rettungsdienst

<input type="checkbox"/> Patientenablage 1	<input type="checkbox"/> Einsatzkräfte
<input type="checkbox"/> Patientenablage 2	<input type="checkbox"/> LNA
<input type="checkbox"/> Verletzte	<input type="checkbox"/> Org.
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> BHP-B 50 NRW
<input type="checkbox"/> Patientenablage festlegen	<input type="checkbox"/> ~136 Einsatzkräfte
<input type="checkbox"/> Patientenanhängergetaschen	<input type="checkbox"/> Transport/Logistik
<input type="checkbox"/> (Vor-) Sichtung	<input type="checkbox"/> Fahrzeuge (Stellplätze)
<input type="checkbox"/> Transportorganisation aufbauen	<input type="checkbox"/> AB-MANV
<input type="checkbox"/> Krankenhausalarm veranlassen	<input type="checkbox"/> 3 RTW / 1 NEF
<input type="checkbox"/> Weitere Maßnahmen	<input type="checkbox"/> 16 Fahrzeuge EE
<input type="checkbox"/> Betreuungsplatz einrichten	
<input type="checkbox"/> Betroffene	
<input type="checkbox"/> Anzahl	
<input type="checkbox"/> Unterbringung	
<input type="checkbox"/> Nachforderung	
<input type="checkbox"/> Einsatzeinheiten	
<input type="checkbox"/> Transport	
Bem.:	

Behandlungsplatz

<input type="checkbox"/> Rettungsmittelhalteplatz	<input type="checkbox"/> Stellfläche je Rettungsmittel
	<input type="checkbox"/> 2,5 m x 8,0 m = 20,0 m ²
<input type="checkbox"/> Hintereinander	<input type="checkbox"/> Breite Fahrgasse > 3,5 m
<input type="checkbox"/> Nebeneinander	<input type="checkbox"/> Stellfläche je Rettungsmittel ~ 40,0 m ²
<input type="checkbox"/> 45° (Fischgräten)	<input type="checkbox"/> Breite Fahrgasse > 6,0 m
<input type="checkbox"/> Fischgräten	<input type="checkbox"/> Stellfläche je Rettungsmittel ~ 35,0 m ²
Bem.:	

<input type="checkbox"/> Behandlungsplatz	<input type="checkbox"/> Rettungsmittelhalteplatz
<input type="checkbox"/> Ort	<input type="checkbox"/> Stellfläche je Rettungsmittel
<input type="checkbox"/> Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/> 2,5 m x 8,0 m = 20,0 m ²
<input type="checkbox"/> Fahrzeuge (Stellplätze)	<input type="checkbox"/> Hintereinander
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Nebeneinander
<input type="checkbox"/> Transport/Logistik	<input type="checkbox"/> 45° (Fischgräten)
<input type="checkbox"/> Fahrzeuge (Stellplätze)	<input type="checkbox"/> Fischgräten
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Fahrgasse
<input type="checkbox"/> Platzbedarf je Patient	<input type="checkbox"/> Breite Fahrgasse
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Transport
<input type="checkbox"/> Transport	<input type="checkbox"/> Breite Transportgasse
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Breite Transportgasse > 4,0m
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Transport
<input type="checkbox"/> Anzahl	<input type="checkbox"/> Bereitstellungsraum festlegen
Bem.:	