



1 Name und Anschrift der Feuerwehr/ -wache

Ident.-Nr. der Feuerwehr/-wache

2 Einsatzobjekt und Betroffene *

202 Einsatzobjekt _____

210 Einsatzstelle (Straße, Ort)
Ggf. Klassifizierung der Straße (A, B, L, K) _____

220 Eigentümer, Halter (Name, Anschrift) _____

230 Geschädigter (Name, Anschrift) _____

4 Hilfeleistungsbericht-Nr. H

402 Hauptbericht 404 Nebenbericht
Es darf je nur ein Hauptbericht erstellt werden.

406 Anlage zum Brandbericht

6 Notruf / Meldung (erstes Hilfeersuchen)

eingegangen bei

602 Feuerwehr 604 Polizei 606 Rettungsleitstelle

608 Telefon 610 öff. Rufsäule, Feuermelder 612 automatische Brandmeldeanl.

Sonstiges _____

614 _____

Name des Meldenden _____

616 _____

618 Datum 620 Uhrzeit

622 Werktag 624 Samstag 626 Sonntag 628 Feiertag

16 Menschenrettung

1602 <input type="text"/> <input type="text"/> über baulichen Rettungsweg	1614 <input type="text"/> <input type="text"/> mit Boot/Eisschlitten
1604 <input type="text"/> <input type="text"/> über Hubrettungsfahrzeug	1616 <input type="text"/> <input type="text"/> mit Trenngerät
1606 <input type="text"/> <input type="text"/> über Anhängelleiter	1618 <input type="text"/> <input type="text"/> mit Spreizer, Heber
1608 <input type="text"/> <input type="text"/> über tragbare Leiter	1620 <input type="text"/> <input type="text"/> mit Zugeinrichtung
1610 <input type="text"/> <input type="text"/> mit Sprungtuch/-retter	1698 <input type="text"/> <input type="text"/> Sonstiges *
1612 <input type="text"/> <input type="text"/> durch Abseilen	_____

18 Retten von Tieren

1802 <input type="text"/> <input type="text"/> Großvieh	1804 <input type="text"/> <input type="text"/> Kleinvieh
---	--

8 Alarmierung

durch

802 Feuerwehr 804 Polizei 806 Rettungsleitstelle

808 Uhrzeit

über

810 Sirene handausgelöst 812 Sirene funkausgelöst 814 Funkmeldeempfänger

sonstiger Alarmierungsweg _____

898 _____

10 Einsatz

im fremden Ausrückebereich 1002

Entfernung zur Einsatzstelle (Anfahrt in km) 1004

1006 innerhalb 1008 außerhalb geschl. Ortschaft

Wieviel Wehren waren eingesetzt? 1010

Hinweis: Bei "Kein Einsatz, da ..." entfällt weiteres Ausfüllen des Einsatzberichts, ausgenommen die Fragen 24 - 26, und Kurzbericht.

12 Kein Einsatz, da ...

1202 Blinder Alarm

1204 böswilliger Alarm

1206 nicht erforderlich

1208 in Bereitstellung

1210 Sicherheitswache und ähnliche Tätigkeiten

sonstiger Grund _____

1298 _____

20 Wetterlage

Einfluß auf die Hilfeleistung

2002 positiv

2004 kein Einfluß

2006 negativ

Falls negativ Einfluß, Grund: * _____

14 Klassifikation des Hilfeleistungseinsatzes

1402 <input type="checkbox"/> Unfall mit Straßenfahrzeugen	1422 <input type="checkbox"/> Sturmschaden	1444 <input type="checkbox"/> Wasser- / Eisunfall
1404 <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienenfahrzeug	1424 <input type="checkbox"/> Hochwasser, Überschwemmung, Eis	1446 <input type="checkbox"/> Vermißte Person
1406 <input type="checkbox"/> Unfall mit Luftfahrzeug	1426 <input type="checkbox"/> Wasserschaden (z.B. Rohrbruch)	1448 <input type="checkbox"/> Eingeschlossene Person im Aufzug
1408 <input type="checkbox"/> Unfall mit Wasserfahrzeug	1428 <input type="checkbox"/> Tierunfall / Tierbergung	1450 <input type="checkbox"/> Befreien aus Notlagen
1410 <input type="checkbox"/> Tiefbau- / Silounfall	1430 <input type="checkbox"/> Unsicherheitbringen von Tieren	1452 <input type="checkbox"/> Bergen
1412 <input type="checkbox"/> Unfall in Verbindung mit gefährlichen Stoffen	1432 <input type="checkbox"/> Insekten	1454 <input type="checkbox"/> Trinkwasserversorgung
1414 <input type="checkbox"/> Hochbauunfall, Einsturzgefahr von Gebäude / Gebäudeteil	1434 <input type="checkbox"/> Auslaufender Treibstoff aus Fahrzeugtank	1456 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum bei akuter Gefahr
1416 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Teile (z.B. Dachteil / Antenne)	1436 <input type="checkbox"/> Ausgelaufenes Motor-/Getriebeöl	1458 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum ohne akuter Gefahr
1418 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Person (Person droht zu springen)	1438 <input type="checkbox"/> Unfall mit techn. Einrichtung (z.B. Aufzüge)	1460 <input type="checkbox"/> Verschl. von Wohnungen/Raum (z.B. Tür, Schaufenster)
1420 <input type="checkbox"/> "Ölspur"	1440 <input type="checkbox"/> Sicherungsmaßnahme (z.B. Verkehrsraum)	1498 <input type="checkbox"/> sonstiger Einsatz *
	1442 <input type="checkbox"/> Gasgeruch	_____

22 Freisetzung von Gefahrstoffen

2202 in die Luft

2204 in das Wasser

2206 in das Erdreich

2208 auf die Straße

2210 in die Kanalisation

2212 Bezeichnung der Stoffe * _____

Freigesetzte Menge *

2214 in kg

2216 in Ltr.

Maßnahmen

2218 keine

2220 eindämmen, abdichten, aufnehmen, umfüllen

2222 Warnung der Bevölkerung

2224 Evakuierung

2298 sonstige Maßnahmen _____

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtsformular Anhang beifügen.

