

Einsatzbericht für Brand- und Hilfeleistungseinsätze Feuerwehr Zinzendorf

| | | | | | | |
|-------------|---------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| Einsatz-Nr. | | Einsatzart | <input type="checkbox"/> Mittelbrand | <input type="checkbox"/> THL | <input type="checkbox"/> Blinder Alarm | Anforderung durch: |
| Datum | Uhrzeit | <input type="checkbox"/> Kleinbrand A | <input type="checkbox"/> Großbrand | <input type="checkbox"/> Vor Ankunft gelöscht | <input type="checkbox"/> Melder-Alarm | |
| | | <input type="checkbox"/> Kleinbrand B | <input type="checkbox"/> Katastropheneins. | <input type="checkbox"/> Böswilliger Alarm | <input type="checkbox"/> Überörtl. Einsatz | <input type="checkbox"/> ILS |

| | | |
|----------------|--------------------|---------------|
| Einsatzleiter: | Eingesetzte FwDlt: | Einsatzdauer: |
|----------------|--------------------|---------------|

Einsatzort (Straße, Nr.)

Eingesetzte Geräte und Löschmittel

| | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="text"/> Handfeuerlöscher | <input type="text"/> D - Schläuche | <input type="text"/> C - Schläuche | <input type="text"/> B - Schläuche | <input type="text"/> Schaummittel (l) |
| <input type="text"/> Kübelspritze | <input type="text"/> C - Rohre | <input type="text"/> B - Rohre | <input type="text"/> Motorsäge | <input type="text"/> Ölbinder (kg ; l) |
| <input type="text"/> Fangleinen | <input type="text"/> Steckleiterteile | <input type="text"/> Beleuchtungsgerät | <input type="text"/> Schaumrohre | <input type="text"/> Pulver (kg) |
| <input type="text"/> Pumpen | | | <input type="text"/> Wasser (m³) | <input type="text"/> davon aus öffentl. Netz |

Brandobjekte

| | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wohnung | <input type="checkbox"/> Bürohaus | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliches Gebäude | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Fläche |
| <input type="checkbox"/> Garage / Nebengebäude | <input type="checkbox"/> Geschäftshaus | <input type="checkbox"/> Leerstehendes Objekt | <input type="checkbox"/> Ödland / Wiese |
| <input type="checkbox"/> Krankenhäuser / Altenheime | <input type="checkbox"/> Schule/ Kita | <input type="checkbox"/> Müllbeh./ Cont./ Recyclingbeh. | <input type="checkbox"/> Wald |
| <input type="checkbox"/> Versammlungsstätte / Kino | <input type="checkbox"/> Verkaufswagen, -stände | <input type="checkbox"/> Straßenfahrzeug | <input type="checkbox"/> Handwerks-, Gewerbeeinricht. |
| <input type="checkbox"/> Baustelle | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Hilfeleistungsarten

| | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wasserschäden | <input type="checkbox"/> Hochwasser | <input type="checkbox"/> Sturmschäden | <input type="checkbox"/> Gasausströmungen |
| <input type="checkbox"/> Ölschäden auf dem Wasser | <input type="checkbox"/> Ölspur | <input type="checkbox"/> Freiwerdende gef. Stoffe | <input type="checkbox"/> Insektenbeseitigung |
| <input type="checkbox"/> Tierunfall | <input type="checkbox"/> Überschwemmungen | <input type="checkbox"/> Tiefbauunfälle / Silounfälle | <input type="checkbox"/> Vermisste Person |
| <input type="checkbox"/> Straßenfahrzeugunfälle | <input type="checkbox"/> Öffnen von Türen | <input type="checkbox"/> Hochbauunfälle/Einsturzgefahr | <input type="checkbox"/> Unfall m. Maschinen |
| <input type="checkbox"/> Wassertransport | <input type="checkbox"/> Wasser-/Eisunfall | <input type="checkbox"/> Einsatz nicht mehr erforderlich | <input type="checkbox"/> freiwillige Tätigkeit nach Nr. 4.5. VollzBekBayFWG |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |

Löschwasserentnahme

| | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fahrzeuglöschwasserbehälter | <input type="checkbox"/> Hydrant | <input type="checkbox"/> Zisterne | <input type="checkbox"/> offenes Gewässer |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |

Lage bei Eintreffen

Maßnahmen

Zusätzlich alarmierte Feuerwehren

Zusätzlich anwesende Stellen Rettungsdienst Polizei THW Sonstige:

Ausgefüllt durch: _____ Unterschrift Einsatzleiter: _____