



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.

24) - 26) Ausgerückte Fahrzeuge und Personen

Fahrzeuge 2402	Funktion (Kennzahl)	Besatzung 2404		Ausrücken 2406		Eintr. an E-Stelle 2408		Rückkehr von der E-Stelle 2410		Rückkehr von der E-Stelle 2412		Einsatzende (1) 2414		Einsatzende (1) 2418		Ausger. Kräfte a) Insges. 2602 Anzahl <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> b) davon einges. 2604 Anzahl <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> einschl. Pers. d. FEZ (1) einschl. d. Zeit für die Wiederherstellung der Einsatzbereitschaft der Ausrüstungen						
Anzahl	Stunde	Minute	Stunde	Minute	eingesetzt	Tag	Monat	Stunde	Minute	Tag	Monat	Stunde	Minute									
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														
								<input type="checkbox"/>														

28) Rettungsgeräte
Anzahl

2802	<input type="checkbox"/>	Anhängeleiter
2804	<input type="checkbox"/>	Schiebeleiter
2806	<input type="checkbox"/>	Steckleiter
2808	<input type="checkbox"/>	Sprungtuch/-retter
2810	<input type="checkbox"/>	Krankentrage
2812	<input type="checkbox"/>	Fangleine
2814	<input type="checkbox"/>	Wiederbelebungsgerät
2898	<input type="checkbox"/>	sonst. Rettungsgerät

30) Schutzbekleidung, Schutzgerät
Anzahl

3002	<input type="checkbox"/>	Preßluftatmer
3004	<input type="checkbox"/>	Fitergerät
3006	<input type="checkbox"/>	Tauchgerät
3008	<input type="checkbox"/>	sonstiges Schutzgerät
3010	<input type="checkbox"/>	Chemie-/Strahlenschutz
3012	<input type="checkbox"/>	Flamm-, Hitzeschutzkl.
3098	<input type="checkbox"/>	Sonstiges *

32) Trenn-/Hebegeräte
Anzahl

3202	<input type="checkbox"/>	Hydraulischer Spreizer
3204	<input type="checkbox"/>	Hydraulische Schere
3206	<input type="checkbox"/>	Hydraulischer Heber
3208	<input type="checkbox"/>	Hebekissen
3210	<input type="checkbox"/>	Kettensäge
3212	<input type="checkbox"/>	Brennschneidergerät/ Trennschleifer
3214	<input type="checkbox"/>	Seilwinde/Greifzug
3216	<input type="checkbox"/>	Kran
3218	<input type="checkbox"/>	Allgem. Handwerkzeug/ Sperrwerkzeug
3298	<input type="checkbox"/>	Sonstiges *

34) Meßgerät
Anzahl

3402	<input type="checkbox"/>	Ex-Meßgerät
3404	<input type="checkbox"/>	Gasspürgerät
3406	<input type="checkbox"/>	Strahlenmeßgerät
3498	<input type="checkbox"/>	sonstiges Meßgerät *

36) Sonstige Geräte u. Material
Anzahl

3602	<input type="checkbox"/>	Tauchpumpe
3604	<input type="checkbox"/>	stromunabhängige Schmutzwasserpumpe
3606	<input type="checkbox"/>	Feuerlöschkreiselpumpe
3608	<input type="checkbox"/>	Wasserstrahlpumpe
3610	<input type="checkbox"/>	Gefahrstofffüllpumpe
3612	<input type="checkbox"/>	Absetzbehälter
3614	<input type="checkbox"/>	Stromerzeuger
3616	<input type="checkbox"/>	Fahrzeugfunkanlage
3618	<input type="checkbox"/>	tragb. Funkgerät
3620	<input type="checkbox"/>	Sanitätsgerät
3622	<input type="checkbox"/>	Beleuchtungsgerät
3624	<input type="checkbox"/>	Be- und Entlüftungsgerät
3626	<input type="checkbox"/>	Öl- Wasser- Trenngerät
3628	<input type="checkbox"/>	Auffangbehälter (m ³)
3630	<input type="checkbox"/>	Ölsperre (m)
3632	<input type="checkbox"/>	Bindemittel
3634	<input type="checkbox"/>	Boot (MZB, RB)
3636	<input type="checkbox"/>	Handwerkzeug
3698	<input type="checkbox"/>	sonstiges Gerät *

38) Personenschäden

a) an Feuerwehrangehörigen

3802	<input type="checkbox"/>	durch Atemgifte
3804	<input type="checkbox"/>	tödliche Atemgifte
3806	<input type="checkbox"/>	Brandverletzung
3808	<input type="checkbox"/>	tödliche Brandverletzung
3810	<input type="checkbox"/>	sonst. Verletzung
3812	<input type="checkbox"/>	sonst. tödliche Verletzung

b) an anderen Personen

3814	<input type="checkbox"/>	durch Atemgifte
3816	<input type="checkbox"/>	tödliche Atemgifte
3818	<input type="checkbox"/>	Brandverletzung
3820	<input type="checkbox"/>	tödliche Brandverl.
3822	<input type="checkbox"/>	sonst. Verletzung
3824	<input type="checkbox"/>	sonst. tödliche Verl.

40) Sachschaden (geschätzt)

4002 kein nennenswerter Sachschaden

4004

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 €

42) Verständigung / Anwesenheit

verst.	anw.	anderer Dienststellen, von Werksfeuerwehren, privaten Dritten	verst.	anw.	verst.	anw.		
4202	<input type="checkbox"/>	4204 <input type="checkbox"/> Wehrleiter	4226	<input type="checkbox"/>	4228 <input type="checkbox"/> Kriminalpolizei	4254	<input type="checkbox"/>	4256 <input type="checkbox"/> Wasserversorgung
4206	<input type="checkbox"/>	4208 <input type="checkbox"/> KFI / SFI	4230	<input type="checkbox"/>	4232 <input type="checkbox"/> Gew.-Aufs.-Amt	4258	<input type="checkbox"/>	4260 <input type="checkbox"/> Stromversorgung
4210	<input type="checkbox"/>	4212 <input type="checkbox"/> Bürgerm./Dez.	4234	<input type="checkbox"/>	4236 <input type="checkbox"/> Ordnungsbehörde	4262	<input type="checkbox"/>	4264 <input type="checkbox"/> Abwasserbeseitigung
4214	<input type="checkbox"/>	4216 <input type="checkbox"/> Arzt	4238	<input type="checkbox"/>	4240 <input type="checkbox"/> Untere Wasserbehörde	4266	<input type="checkbox"/>	4268 <input type="checkbox"/> Presse
4218	<input type="checkbox"/>	4220 <input type="checkbox"/> Rettungsdienst	4242	<input type="checkbox"/>	4244 <input type="checkbox"/> Bauaufsicht	4296	<input type="checkbox"/>	4298 <input type="checkbox"/> sonstige *
4222	<input type="checkbox"/>	4224 <input type="checkbox"/> Schutzpolizei	4246	<input type="checkbox"/>	4248 <input type="checkbox"/> Straßenbaulasträger			
			4250	<input type="checkbox"/>	4252 <input type="checkbox"/> Gasversorgung			

99) Kurzbericht * (z.B. vorgefundene Lage, Einsatzverlauf, feuerwehrtechnische Forderungen, Art der Sicherheitswache/ähnliche Tätigkeit)

Einsatzleiter/Einheitsführer Unterschrift	Wehrführer	Wehrleiter	KFI/SFI	Gemeinde	Kreis	Bez.-Reg.
--	------------	------------	---------	----------	-------	-----------

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtsformular Anhang beifügen.