

Alarmierungsplanung ILS Nordoberpfalz Stammdatenerfassung - Feuerwehren

Feuerwehr:	KBM-Bereich: (Unterkreis)	PLZ:	Ort:

Dienststelle - Feuerwehrgerätehaus:

Anschrift
(PLZ, Ort, Straße, Hs-Nr.)

keine Postanschrift
(Kartenausschnitt mit eingezeichneter Dienststelle liegt als Anlage bei)

Telefon (im Gerätehaus): nein ja Tel.-Nr.: _____

Fax (im Gerätehaus): nein ja Fax-Nr.: _____

Sonstige Erreichbarkeit: nein ja z. B. Funkrufname/Kanal: _____

Alarmierungswege

Telefon: nein ja Tel.-Nr.: _____

Alarmfax (im Gerätehaus) nein ja Fax-Nr.: _____
wenn Übertragung gewünscht.

Meldeempfängerschleifen

Bezeichnung	Funktion	Tonruf
<small>z. B.</small> Schleife 5	Löschzug ABC	21788
Sirenen-Schleife	für Sirenenprogramm "FEUER"	

1. Kommandant

(Name, Vorname)

Anschrift:

(PLZ, Ort, Straße Hs-Nr.)

Erreichbarkeiten:

Telefon (incl. Vorwahl):

(privat)

(dienstlich)

Handy

(privat)

(dienstlich)

Fax:

(privat)

(dienstlich)

E-Mail:

(privat)

(dienstlich)

besondere Bemerkungen:

Stv. Kommandant

(Name, Vorname)

Anschrift:

(PLZ, Ort, Straße Hs-Nr.)

Erreichbarkeiten:

Telefon (incl. Vorwahl):

(privat)

(dienstlich)

Handy

(privat)

(dienstlich)

Fax:

(privat)

(dienstlich)

E-Mail:

(privat)

(dienstlich)

besondere Bemerkungen:

Weitere Funktionsträger mit einsatztaktischer Bedeutung (z.B. Zugführer, Gerätewart, etc.)	
Funktion:	
_____	_____
(Name, Vorname)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.)
Erreichbarkeiten:	
Telefon (incl. Vorwahl):	_____
(privat)	(dienstlich)
Handy:	_____
(privat)	(dienstlich)
Fax:	_____
(privat)	(dienstlich)
E-Mail:	_____
(privat)	(dienstlich)
besondere Bemerkungen:	
Funktion:	
_____	_____
(Name, Vorname)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.)
Erreichbarkeiten:	
Telefon (incl. Vorwahl):	_____
(privat)	(dienstlich)
Handy:	_____
(privat)	(dienstlich)
Fax:	_____
(privat)	(dienstlich)
E-Mail:	_____
(privat)	(dienstlich)
besondere Bemerkungen:	
Funktion:	
_____	_____
(Name, Vorname)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.)
Erreichbarkeiten:	
Telefon (incl. Vorwahl):	_____
(privat)	(dienstlich)
Handy:	_____
(privat)	(dienstlich)
Fax:	_____
(privat)	(dienstlich)
E-Mail:	_____
(privat)	(dienstlich)
besondere Bemerkungen:	

Mannschaft

Anzahl der Aktiven: _____

davon durchschnittlich verfügbar (Vollalarm - Erstalarmierung) während
(siehe u. a. alte Einsatzberichte)

der **Tagzeit** (06:00 - 18:00 Uhr): _____

der **Nachtzeit** (18:00 - 06:00 Uhr): _____



Wichtig!
Bitte hier unbedingt
"ehrliche" Angaben
machen!

Schutzbereich:

Energieversorger:

(Name)

(Anschrift)

für folgende Gemeinden/Gemeindeteile:

Gasversorger:

(Name)

(Anschrift)

für folgende Gemeinden/Gemeindeteile:

Wasserversorger:

(Name)

(Anschrift)

für folgende Gemeinden/Gemeindeteile:

Abwasserentsorger:

(Name)

(Anschrift)

für folgende Gemeinden/Gemeindeteile:

Eventl. weiterer **Energie-** **Gas-** **Wasser-Versorger** **Abwasserentsorger:**

(Name)

(Anschrift)

für folgende Gemeinden/Gemeindeteile:

(Falls nicht ausreichend bitte Zusatzblatt einfügen!)

Lfd. Nr.	Typ (Bezeichnung gemäß beiliegender Liste!) Zusätzlichen Fahrzeugmeldebogen nicht vergessen!	Kfz-Kennzeichen	Funkrufname (ohne Florian)	FME-Schleifen
0	Dienststelle (Gerätehaus)	-		
1	Anhänger, Schlauch	WEN-2198	ohne	
2	Tragkraftspritzenfahrzeug	NEW-9876	A-Dorf 44/1	
3	Löschgruppenfahrzeug LF 16 TS	TIR-FW10	B-Stadt 41/1	
0				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

zusätzliche Angabe:

Erreichbarkeit des gemeindlichen Bauhofs	
(Name, Vorname)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße Haus-Nr.)
Erreichbarkeiten:	
Telefon (incl. Vorwahl):	
(privat)	(dienstlich)
Handy:	
(privat)	(dienstlich)
Fax:	
(privat)	(dienstlich)
E-Mail:	
(privat)	(dienstlich)
besondere Bemerkungen:	



Dieses Datenpaket besteht aus insgesamt (einschließlich sämtlicher Anlagen)

Blatt.

ausgefüllt durch:	Geprüft (fachlich taktisch):	Geprüft (formell):	Geprüft (formell):
Funktion/Dienststelle:	Funktion/Dienststelle:	Funktion/Dienststelle:	Funktion/Dienststelle:
Name:	Name:	Name:	Name:
Für Rückfragen tagsüber erreichbar (Tel.):	Für Rückfragen tagsüber erreichbar (Tel.):		
Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Unterschrift (Verantwortlicher auf Ortsebene z.B. Kommandant, stv. Kommandant, Zugführer)	Unterschrift (Verantwortlicher auf Kreisebene, KBI / KBR)	Unterschrift (Kreisverwaltungsbehörde)	Unterschrift (Leitung ILS Nordoberpfalz)