

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
z. B. 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!)

Objekte:

Gibt es in Ihrem Schutzbereich besondere Objekte (Bauerngehöfte, Straßenkreuzungen, Weiler, Waldbereiche etc.) die neben ihrer offiziellen Bezeichnung noch einen lokal gebräuchlichen (sog. Alias-) Namen haben, den der Disponent der Leitstelle finden sollte? Z. B. könnte ein einzeln stehendes bäuerliches Anwesen der Familie Müller seit jeher als "Fichtenhof" oder unter einem besonderen, allgemein bekannten "Haus-Namen" bekannt sein.

Offizielle(r) Name/Anschrift	Alias- od. Hausname (bekannt als)
<i>z. B.</i> B-Straße 23, 92678 C-Dorf	<i>Fichtenhof</i>

Fahrzeuge - Geräte:

Erläuterungen zur "Fahrzeuge - Geräte"-Liste:

Für **jedes unten genannte Fahrzeug** muss zusätzlich ein **gesonderter Meldebogen** (siehe Anlage) ausgefüllt werden. Ist ein Gegenstand/eine Gerätschaft auf einem Fahrzeug nicht vorhanden ist das dortige Feld "Anzahl" zwingend mit "0" auszufüllen. Die "0" bei den einzelnen Gerätschaften kann nur entfallen wenn keinerlei im dort bezeichneten Abschnitts vorhanden ist und bei Abschnittsbeginn "nichts vorhanden" angekreuzt wurde.

Es sind alle im Leitstellenprogramm angelegten **Ausrüstungsgegenstände** aufgeführt.

Gegenstände die hier nicht angeführt sind, jedoch von einsatztaktischer Bedeutung sein können, sollen in der Tabelle Bemerkungen (Rückseite der "Fahrzeug-Geräte-Liste") fahrzeugbezogen aufgeführt werden.

In der Spalte **Meldeempfänger-Schleifen** ist anzugeben, welche Schleife(n) welchem Fahrzeug zugeordnet ist/sind.

In der umseitigen Liste sind auch die **Fahrzeugfunkgeräte** und dem Fahrzeug (Ifd. Nr.) bzw. Gerätehaus zugeordneten **Handsprechfunkgeräte** (Ifd. Fahrzeug-Nr./Typ/Anzahl) einzutragen.

Weiterhin ist für die Dienststelle/das **Gerätehaus** (Ifd. Nr. "0") für Ausrüstungsgegenstände, die **zusätzlich dort lagern** und **nicht auf einem Fahrzeug verlastet sind**, ein **eigenständiger Meldebogen** auszufüllen.

Zusätzliche, über die Norm hinausgehende Ausstattungsgegenstände sind dort ebenfalls in der Liste "Bemerkungen" zu erfassen.

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	Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift
(Verantwortlicher auf Ortsebene z.B. Kommandant, stv. Kommandant, Zugführer)	(Verantwortlicher auf Kreisebene, KBI / KBR)	(Kreisverwaltungsbehörde)	(Leitung ILS Nordoberpfalz)