

Anlage 15 Arbeitsaufwand Gerätewartung Aulendorf

Ausrüstung oder Gerät	Prüfung bei Anwendung		Regelmäßige Prüfung		Zeit- aufwand (h/Jahr)	Anzahl (Stück)	Zeit- aufwand (h/Jahr)	Bemerkungen	Plausibel Ja/Nein
	vor Übung	nach Nutzung	Sicht + Funktion Intervall	Belastung Intervall					
Persönliche Schutzausrüstung									
Chemikalienschutz - Stiefel CE Kat III		x	alle 12 Monate		0,1	0	0,00		Ja
Chemikalien-Schutzanzug		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,25	4	1,00		Ja
Schutzkleidung für spez. Brandbekämpfung		x	alle 12 Monate		0,5	5	2,50		Ja
Warnkleidung		x	alle 12 Monate		0,1	9	0,90		Ja
Schwimmwesten	x	x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,5	5	2,50		Ja
Wathose		x	alle 12 Monate		0,3	3	0,90		Ja
Schnittschutzkleidung inkl. Waschen		x	alle 12 Monate		0,5	7	3,50		Ja
Flüssigkeitsdichter - Overall Typ 3b		x	alle 12 Monate		0,2	0	0,00		Ja
Feuerwehrlinien		x	alle 12 Monate		0,08	0	0,00		Ja
Forsthelm		x	alle 12 Monate		0,08	7	0,56		Ja
Flammschutzhaube		x	alle 12 Monate		0,08	0	0,00		Ja
Feuerschutzkleidung		x	alle 12 Monate		0,15	0	0,00		Ja
Auffanggurt		x	alle 12 Monate		2	1	2,00		Ja
Atemanschluss (Vollmaske)	x	x	6/24 Monate		0	0	0,00	s. Anlage 3	Ja
Pressluftatmer	x	x	6/24 Monate	6 Jahre	0	25	0,00	s. Anlage 3	Ja
Lungenautomaten		x			0	0	0,00	s. Anlage 3	Ja
Fluchthaube (Filtergerät mit Haube...)		x	alle 12 Monate		0,3	8	2,40		Ja
Atemluftflasche (Atemschutzgerät)		x	monatlich	5 Jahre	0	0	0,00	s. Anlage 3	Ja
Arbeitsflaschen		x			0	0	0,00	s. Anlage 3	Ja
Summe PSA							16,26		
Löschgerät									
Kübelpritze/ Hi-CAFS		x	monatlich		0,5	5	2,50		Ja
Feuerlöscher (tragbar) - Bereitsstellung		x	2 Jahre		0,15	16	2,40		Ja
Schaumgeräte und -armaturen		x	alle 12 Monate		0,5	21	10,50		Ja
Druckschläuche		x	bei jeder Wäsche		0,25	0	0,00	Ext. DL	Ja
Formstabile Druckschläuche		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	1	2	2,00		Ja
Saugschläuche		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,5	24	12,00		Ja

Wasserführende Armaturen und Zubehör			x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,3	75	22,50	Ja
Standrohr Sitz des Dichtungsring	x		x	alle 12 Monate		0,5	13	6,50	Ja
Summe Löschgerät								58,40	
Rettungsgesetz									
Schiebleiter 3-teilig Leichtmetall	x		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	3,0	2	6,00	Ja
Steckleitern Leichtmetall	x		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	2,0	5	10,00	Ja
Steckleitern, Einsteckteil	x		x	alle 12 Monate		0,5	5	2,50	Ja
Klappleiter	x		x	alle 12 Monate		0,5	0	0,00	Ja
Multifunktionsleiter	x		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	2,0	0	0,00	Ja
Sprungretter	x		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	2	2	4,00	Ja
Rettungslinien			x	alle 12 Monate		0,75	0	0,00	Ja
Abseilgerät	x		x	alle 12 Monate	alle 10 Jahre	2	1	2,00	Ja
Gerätesatz Absturzversicherung/Höhenrettung	x		x	alle 12 Monate	alle 10 Jahre	2	3	6,00	Ja
Schlauchboot	x		x	alle 12 Monate		2	0	0,00	Ja
Eisschlitzen	x		x	alle 12 Monate		1,5	0	0,00	Ja
Arbeitsleitern				alle 12 Monate		0,2	24	4,80	Ja
Feuerwehrleine	x		x	alle 12 Monate		0,25	41	10,25	Ja
Feuerwehr-Haltegurt	x		x	alle 12 Monate		0,15	0	0,00	Ja
Summe Rettungsgesetz								45,55	
Sanitäts- und Wiederbelebungsgerät									
Krankentage	x		x	alle 12 Monate		0,5	4	2,00	Ja
Verbandkasten			x	alle 12 Monate		0,2	12	2,40	Ja
Notfallrucksack			x	alle 12 Monate		0,3	6	1,80	Ja
Spezielltragen (Schleifkorb-/Schaufel-...)	x		x	alle 12 Monate		0,5	10	5,00	Ja
Autom. Externer Defibrillator (AED)			x	alle 12 Monate		0,5	0	0,00	
Beatmungsgerät (Ambubeutel)			x	monatlich		0,25	0	0,00	Ja
Summe San-Wiederbelebungsgerät								11,20	
Beleuchtungs- Signal und Fernmeldegerät									
Handscheinwerfer/Ex			x	monatlich		0,12	39	4,68	Ja
FI Personenschutz			x	alle 12 Monate		0,07	3	0,21	Ja
Arbeitsteilscheinwerfer			x	alle 12 Monate		0,07	30	2,10	Ja

Flutlichtstrahler		x	alle 12 Monate		0,07	5	0,35		Ja
Elektronenblitzleuchte		x	alle 12 Monate		0,15	14	2,10		Ja
Handlautsprecher		x	alle 12 Monate		0,25	0	0,00		Ja
Leitungsroller		x	alle 12 Monate		0,2	12	2,40		Ja
Abzweigstück		x	alle 12 Monate		0,07	0	0,00		Ja
Adapterleitungen		x	alle 12 Monate		0,07	0	0,00		Ja
Warnleuchten nach StVZO		x	alle 12 Monate		0,1	7	0,70		Ja
Verkehrswarngerät		x	alle 12 Monate		0,1	8	0,80		Ja
Winkerkeile (elektrisch beleuchtet)		x	alle 12 Monate		0,1	6	0,60		Ja
Handsprechfunkgerät		x	monatlich		0,25	44	11,00		Ja
Summe Bel-/Fernmelde/Signalgerät							24,94		
Arbeitsgerät									
Hydr. Rettungsgeräte									
Spreizer		x	alle 12 Monate		0,5	2	1,00	Ext. DL	Ja
Schneidergerät		x	alle 12 Monate		0,5	2	1,00	Ext. DL	Ja
Plasmaschneidergerät		x	alle 12 Monate		1,0	1	1,00		Ja
Rettungszylinder		x	alle 12 Monate		0,5	2	1,00	Ext. DL	Ja
Hydraulik-Pumpenaggregat		x	alle 12 Monate		0,5	2	1,00	Ext. DL	Ja
Mehrweckzug		x	alle 12 Monate		1,0	1	1,00		Ja
Hydraulische Winde (z.B. Büffel)		x	alle 12 Monate		0,5	2	1,00		Ja
Hebekissensystem >1 bar	x	x	alle 12 Monate		0,5	3	1,50		Ja
Be- und Entlüftungsgerät/Drucklüfter		x	alle 12 Monate		1,5	5	7,50		Ja
Gully- Dichtkissen Gully Ei		x	alle 12 Monate		0,5	7	3,50		Ja
Hubwagen und Ameise		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,5	0	0,00		Ja
Tragkraftspritzen		x	halbjährlich	alle 12 Monate	1,0	2	2,00	Ext. DL	Ja
Feuerlöschkreiselpumpen		x	halbjährlich	alle 12 Monate	1,0	0	0,00		Ja
Tauchpumpe, Schmutzwasserpumpe, Umfüllpumpe		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,4	11	4,40		Ja
Stromerzeuger		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,8	9	7,20		Ja
Elektrische Werkzeuge		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,2	20	4,00		
Motorsäge mit Verbrennungsmotor		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,5	11	5,50		Ja
Trennschleifmaschine m. Benzinmotor		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,5	1	0,50		Ja
Trennscheiben		x	alle 12 Monate	alle 12 Monate	0,1	0	0,00		Ja

Anschlagmittel/ Drahtseil									0,25	15	3,75	Ja
Wassersauger									0,25	9	2,25	
Kunstfaserseil									0,5	0	0,00	Ja
Summe Arbeitsgerät											49,10	
Handwerkzeug und Messgerät												
Werkzeugkasten Fwk									0,5	7	3,50	Ja
Werkzeugkasten E									0,3	3	0,90	Ja
Heumesssonde									0,25	1	0,25	Ja
Laser-Entfernungsmesser									0,25	0	0,00	Ja
Wärmebildkamera									1	1	1,00	Ja
AGT-Überwachungssystem									0,25	3	0,75	Ja
Kasten "Prüfzylinder"									0,5	0	0,00	
Ex-/Ox-Messgerät									2	4	8,00	Ja
Summe Handwerkszeug/Messgeräte											14,40	
Geräte im Feuerwehrhaus												
elektrische Anlagen (ortsfest)										0		entf.
Haustechnik, Notstromaggregat, Ölabschneider, Kompressor etc.									2	8	16,00	
Krane									1,0	0	0,00	Ja
Summe Geräte im Gerätehaus											16,00	Ja
Anlagen												
Anlage 2 Fahrzeugwartung											330,60	Ja
Anlage 3 Atemschutzwartung											78,10	Ja
Anlage 4 Sonstige Tätigkeiten											573,00	Ja
Summe Anlagen											981,70	
Gesamtaufwand pro Jahr											1.217,55	

Anlage 16 Fahrzeugwartung

	Inspektio n/ TÜV		Ölstand prüfen/ füllen		Luft prüfen/ füllen		Scheiben- wasch- anlage		Batterien prüfen/ füllen		Frost- schutz		UWV Beladung		Funktion Fahrzeug		Aggregate/ Pumpen		Sonder- geräte		UWV- Prüfung		Fahrzeug- durch- sicht		Fahrzeiten (Zum/von FwGH zur/von Werkstatt, etc.		Gesamt- aufwand in Std. pro Jahr																								
	1	12	12	12	12	12	6	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	12	1	12	1	12	1	12	1	12	1	12																							
Intervall pro Jahr																																																			
HLF 16/12	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00					9,00							2,00				32,40																							
LF 20	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	2,00	2,00	2,00	2,00						9,00							2,00				30,40																							
ELW 1	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	0,50	2,00	2,00	1,50	4,00					4,50							1,00				21,90																							
DLK 23/12	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	2,00	2,00	2,00	3,00	5,00					9,00							2,00				33,90																							
RW 1	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	2,00	2,00	2,00	3,00	5,00					12,00							2,00				41,40																							
GW-L1	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	0,50	2,00	2,00	1,00	2,00					4,50							2,00				27,40																							
MTW 1	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	0,50	2,00	2,00							4,50							1,00				17,90																							
KDOW	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	0,50	2,00	2,00							4,50							1,00				17,90																							
MZA	0,50	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					4,50							0,00				5,60																							
Gesamt Bad Schussenried																																																			
																												228,80																							
TSF-W Blönried	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	1,20	1,50	2,00	2,00	1,00						3,00							1,00				19,20																							
MZA Blönried	0,50	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						4,50							0,00				5,60																							
TSF-W Tannhausen	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	1,20	1,50	2,00	2,00	1,00						3,00							1,00				19,20																							
GW-T Tannhausen	7,00	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	0,40	0,50	2,00	2,00	1,00	2,00					4,50							2,00				27,40																							
SA 100 Tannhausen	0,50	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						4,50							0,00				5,60																							
TSF-W Zollenreute	3,50	1,20	1,80	1,20	1,20	1,80	1,20	1,50	2,00	2,00	1,00						3,00							1,00				19,20																							
MZA Zollenreute	0,50	0,00	0,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						4,50							0,00				5,60																							
Gesamt Abteilungen																																																			
Gesamt																																																			330,60

Anlage 17 Atemschutzwartung

Pos.	Tätigkeiten im Bereich Atemschutz	Stückzahl/ Faktor	Arbeitsaufwand pro St. in Dezimalstunden	Arbeitszeit gesamt in Stunden
1	Anzahl der vorhandenen Masken			
	Im Durchschnitt kommen alle Masken während des Jahres bei Übungen und Einsätzen 3-mal zum Gebrauch	0		
1.1	Vorgeschriebene Tätigkeit nach Gebrauch (Maske reinigen, desinfizieren und prüfen)	0	0,13	0
1.2	2-Jahresinspektion der Masken	0	0,25	0
2	Anzahl der vorhandenen Pressluftatmer			
	Im Durchschnitt kommen alle Pressluftatmer während eines Jahres bei Übungen und Einsätzen 4,5-mal zum Gebrauch	0		
2.1	Vorgeschriebene Tätigkeit nach Gebrauch (Sichtkontrolle, Dichtheitskontrolle, Funktionskontrolle des Atemschutzgerätes, Lungenautomat reinigen, desinfizieren und prüfen), inkl. Ersatz-Wechsel-Lungenautomat	0	0,25	0
2.2	Bei Einsätzen besonders stark verschmutzter Geräte (Tätigkeit: Komplettes Zerlegen, Vollreinigung) - Annahme 10%	0	1,0	0,0
2.3	Halbjahresprüfung (2x)	27	0,5	13,5
2.4	Jahresprüfung (1x)	27	0,6	16,2
2.5	6-Jahreswartung an Pressluftatmern (bei der Feuerwehr, Tätigkeit: Abholen in Gerätehäusern, Fahrzeiten, Verlasten) 4 Std. jährlich	pausch		4,0
3	Anzahl der vorhandenen Atemluftflaschen			
	Vorgeschriebene Tätigkeit, Kontrolle- monatliche Druckprüfung und ggf. nachpressen (12x)	27	0,2	5,4
4	Allgemeine Tätigkeiten im Bereich Atemschutz			
	Geräteregistrierung/ Erfassung in EDV (0,5h pro Woche)	52,0	0,5	26
	Wartungsarbeiten an Prüf- und Reinigungsgeräten (0,25 h pro Woche)	0,0	0,25	0
	Ersatzteilhaltung/Bestellung Lagerhaltungsarbeiten (0,25 h pro Woche)	52,0	0,25	13
	Gesamtaufwand in Stunden pro Jahr			78,1

Anlage 18 Sonstige Tätigkeiten

Sonstiges	Stunden pro Jahr	Bemerkungen	Plausibel
Einsätze des Gerätewarts während der Arbeitszeit	20,00	ca. 20 Einsätze/Jahr werktags zw. 8:00 und 16:00 h	Ja
BMA Aufschaltungen und Wartungen (ca. 2 Std./Jahr x Anzahl)	2,00	1 Aufschaltung/Jahr	Ja
Bürotätigkeit (Angebote/Auswertung/Bestellungen/Inspektionen/Lehrgänge/Berichte/FGH/usw.)	36,00		Ja
Reparaturen nach Einsätzen der Feuerwehrgeräten	75,00	pauschal 1,0 h/Einsatz - Schnitt 75 Einsatzely	Ja
Schlauchreparaturen	0,00	Extern	Ja
Einsatzpläne aktualisieren bzw. anlegen (Tiefgaragen/ Tankstelle/ Schulen usw.)	4,00		Ja
Betreuung Vertreter, Sonderaufgaben Kommandant	12,00	1,0 St/Monat	Ja
Versammlungen, Infoveranstaltungen, Fortbildungen, Seminare, Personalversammlung	24,00		Ja
Email/ Telefon abarbeiten	18,00		Ja
Geräteausgabe und Annahme von Meldeempfängern, Bekleidung etc..	12,00	1,0 h/Monat	Ja
Allgemeine Aufräumarbeiten	12,00		Ja
Dienstbesprechung in der Feuerwehr	24,00		Ja
Lagerverwaltung	36,00	3 h/Monat	Ja
Unterstützung Gemeinde mit Sondergeräten (z.B. mit DLK)	8,00		*
Winterdienst (Hof und Treppe)	16,00	Jan/Feb/Nov/Dez jeweils 8 Tage a 0,5 h	Ja
Summe mit Überstundenausgleich	0,00		Ja
Fahrzeiten zwischen Gerätehäusern	24,00	Materiallogistik 1,0 h + Reparaturen 1,0 h/Monat	Ja
Materiallogistik (Fahrzeit zu Zentralwerkstatt, Be- und Entladen)	130,00	2,5 h/Woche	Ja
Hausmeisterarbeiten am/ in FwGH (Reparaturen, Wartungen (Tore, Türen, Heizung, Beleuchtung), Kehren, Müll, Ölabscheider, Ladeerhaltungen usw.)	60,00	alle Abteilungen	Ja
Elektroprüfung (Bereitstellung für Elektrofachkraft)	6,00	ständige Anwesenheit bei ext. DL, Doku, Aufräumen (0,12 h/Gerät bei 50 Geräten)	Ja
Feuerlöscherprüfungen	4,00	Terminabsprache, Bereitstellungsstellung, Verteilen, Kontrollen (alle 2 Jahre 8 h)	Ja
Fahrzeugbeschaffungen	10,00	(10 Fahrzeuge mit Laufzeit 15 - 20 Jahre)	Ja
Unterweisungen/Übungen in Schule oder Kiga	0,00		Ja
Lehrgangsvorbereitungen für Grundausbildung/Truppführer/Atemschutzstrecke/usw.	20,00		Ja
Sonstiges (Umbaumaßnahmen an Fahrzeugen)	20,00		Ja
Gesamtarbeitsaufwand für sonstige Tätigkeiten in Stunden pro Jahr	573,00		

Einsatzdokumentation

Teil A

Freiwillige Feuerwehr



Stadt Aulendorf

Einsatzdaten	Datum:		Wochentag	Montag	Alarm:	
	Einsatzort:					
	Einsatzstichwort:					
	Lage am Einsatzort:					

Eingesetzte Fahrzeuge und Personal	Reihenfolge Eintreffen	von Feuerwehr	Ausr. EO	EO an	Ende	Doku Teil B	Besetzung
	1	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
3	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
4	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
5	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
6	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
7	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
8	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
9	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe
10	Fahrzeugtyp					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Trupp <input type="checkbox"/> Staffel <input type="checkbox"/> Gruppe

Durchgeführte Maßnahmen	<input type="checkbox"/> keine Maßnahmen	Einsatzmittel	Geräte	besondere PSA	Sonstige
	<input type="checkbox"/> Brandbekämpfung	<input type="checkbox"/> Kleinlöschgerät <input type="checkbox"/> C-Rohr/Anzahl <input type="checkbox"/> C-Rohr/Anzahl <input type="checkbox"/> Schaum <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Steckleiter <input type="checkbox"/> Schiebleiter <input type="checkbox"/> Druckbelüfter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Atemschutz/Anz <input type="checkbox"/> Absturzsicherung <input type="checkbox"/> Hitzeschutz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> LW- weite Strecken <input type="checkbox"/> Hitzeschutz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Technische Hilfeleistung	<input type="checkbox"/> Ölbindemittel <input type="checkbox"/> Ölsperren <input type="checkbox"/> Wassersperren/Sand <input type="checkbox"/> Schaum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hydr. Rettungssatz <input type="checkbox"/> Hebekissen <input type="checkbox"/> Zugeinrichtung <input type="checkbox"/> Motorsäge <input type="checkbox"/> Wasserauger <input type="checkbox"/> Tauchpumpe <input type="checkbox"/> für Türöffnung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Atemschutz/Anz <input type="checkbox"/> Absturzsicherung <input type="checkbox"/> Schnitzschutz <input type="checkbox"/> Chemieschutz/Anz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beleuchtung <input type="checkbox"/> Absturzsicherung <input type="checkbox"/> Tierrettung <input type="checkbox"/> Tragehilfe <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Verbandmaterial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Beatmungsbeutel <input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Insektenschutzanzug <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BMA zurückstellen <input type="checkbox"/> Erste-Hilfe-Leistung <input type="checkbox"/> Insektenentfernung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Bemerkungen

Personenschäden	<input type="checkbox"/> keine	Betroffen	Leichtverletzt	Schwerverletzt	Verstorben
	<input type="checkbox"/> Fremd				
	<input type="checkbox"/> Einsatzkräfte				
	Bemerkungen				

andere Organisation	<input type="checkbox"/> keine	Rettungsdienst	Polizei	THW	Sonstige
	Einheiten / Kräfte	/	/	/	/
	Bemerkungen				

Bericht erstellt:

Datum: _____ Name Blockschrift: _____ Stempel/Unterschrift: _____