

Einsatzbericht - Technische Hilfeleistung



Einsatznummer: _____ Einsatzdatum: _____ örtlich zuständig

Feuerwehr-Status: FF BF PF WF BtF Kfz.-Kennz.: _____ Landkreis Kreisfreie Stadt

1. Feuerwehr: _____
 Eigene Gemeinde: _____
 Eigener Einsatzleiter: _____ Funktion (EL): _____

2. Einsatzgemeinde: _____ Eins.-Landkreis: _____
 Einsatzort: _____
 Eins.-stelle/Objekt: _____

Meldung um _____ Uhr über:

01.01. Notruf 112
 01.02. Notruf 110, Polizei
 01.03. Feuerwehr-Notrufmelder (Feuermelder)
 01.04. Brand-/Gefahrenmeldeanlage
 01.06. Anforderung durch KatS-Behörden
 01.07. Anforderung durch Rettungsdienst
 01.08. Anforderung durch Sonstige

Eingesetztes eig. Personal _____
 Einsatzdauer (Std.) _____
 Gesamt-Std. _____

Eingesetztes Personal: **Anzahl**

23.01. Hauptamtliches Personal _____
 23.02. Ehrenamtlich Fw-Dienstleistende _____
 23.03. Führungspersonal _____

Eingesetzte Fahrzeuge **Anzahl**

05.01. Einsatzleitwagen, klein (ELW 1, KdoW) _____
 05.02. Einsatzleitwagen, groß (ELW 2/3, ELF, FüKW) _____
 05.03. Mehrzweckfahrzeuge (MZf, MTW, MW, MLW) _____
 05.04. Luftbeobachter/Lufffahrzeuge _____
 05.05. Sonstige Führungsfahrzeuge, Mannschaftswagen _____
 05.06. Trocken-Tanklöschfahrzeuge (TroTLF) _____
 05.07. Trockenlöschfahrzeuge (TroLF) _____
 05.08. Tanklöschfahrzeuge (TLF) _____
 05.09. Flugfeldlöschfahrzeuge (FLF) _____
 05.10. Löschwasser-Außenlastbehälter und -Anhänger _____
 05.11. Sonstige Tanklöschfahrzeuge (z. B. ZLF, SLF) _____
 05.12. Anhängelaternen (AL) _____
 05.13. Fahrbare Drehleitern (DL, DLA(K), DLS(K)) _____
 05.14. Sonstige Hubrettungsfahrzeuge (GM, TM, TGM) _____
 05.15. Löschgruppenfahrzeuge (LF) _____
 05.16. Hilfeleistungs-Löschgruppenfahrzeuge (HLF) _____
 05.17. Tragkraftspritzenfzg./-anhänger (TSF, TSA) _____
 05.18. Sonstige Löschfahrzeuge _____
 05.19. Gerätewagen, Wechselladerfzg. m. AB (GW, WLF) _____
 05.20. Rüstwagen (RW) _____
 05.21. Sonstige Rüst- und Gerätewagen _____
 05.22. Nachschubfahrzeuge (z. B. SW, GW-L) _____
 05.23. Mess- und Dekontaminationsfahrzeuge _____
 05.24. Sonstige Fahrzeuge, Anhänger _____
 05.25. Fzg. für den Rettungs-/Sanitätsdienst bei BF/WF _____
 05.26. Arbeitsboote (RTB, MZB, K-Boot) _____
 05.99. Keine eingesetzten Fahrzeuge/Anhänger _____

Eingesetzte Geräte **Anzahl**

06.01. C-Rohre _____
 06.02. B-Rohre, Wenderohre, Wasserwerfer _____
 06.03. Schaumrohre, Schaumwerfer _____
 06.04. Pulverrohre _____
 06.05. Druckluftschäum-Strahlrohre (z. B. CAFS) _____
 06.06. Feuerlöscher, Kleinlöschgeräte, Kübelspritzen _____
 06.07. Sonderlöschmittel (z. B. Schaum, Pulver, CO₂) _____
 06.08. Umluftunabhängige Atemschutzgeräte (PA) _____
 06.09. Tauchgeräte _____
 06.10. Tragbare Feuerwehrleitern _____
 06.11. Hebezeuge (hydraul. Heber, Luftheber u. a.) _____
 06.12. Zugeräte (Mehrzweckzug, Seilwinde u. a.) _____
 06.13. Spreizer, Schneidgeräte, hydr. Rettungssätze _____
 06.14. Arbeitsgeräte (Motorsäge, Trennschleifer u. a.) _____
 06.15. Be- und Entlüftungsgeräte _____
 06.16. Stromerzeuger _____
 06.17. Ölschadengerät _____
 06.18. Öl-/Chemiebindemittel _____
 06.19. Strahlenschutz-Sonderausrüstung _____
 06.20. Ausrüst. f. Einsätze m. gef. Stoffen (z. B. Körperschutz) _____
 06.21. Beleuchtungsgerät _____
 06.22. Wärmebildgeräte/-kameras _____
 06.23. Feuerlösch-Kreiselpumpen, Tragkraftspritzen _____
 06.24. Schmutzwasserpumpen _____
 06.25. Tauch- und Wasserstrahlpumpen _____
 06.26. Gerät/Material zur Verkehrssicherung/-lenkung _____
 06.27. Absturz-/Höhensicherung _____
 06.28. Sperrwerkzeuge (Aufsperr-/Öffnungswerkzeuge) _____
 06.29. Abroll-/Absetzbehälter _____
 06.30. Schlauchboote _____
 06.31. Kommunikations- und EDV-Geräte _____
 06.32. Zus. Schutzkleidung/ausst. (Hitze-/Kälteschutz, Imker u. a.) _____
 06.33. Sandsackabfüllanlagen/-maschinen _____
 06.34. Löschwasser-Außenlastbehälter _____
 06.59. Sonstiges Gerät/Material _____
 06.61. Notfallkoffer _____
 06.62. Diagnose-, Mess- und Behandlungsgeräte _____
 06.63. Transportgeräte _____
 06.64. Hilfsmittel zur Ruhigstellung _____
 06.65. Geräte/Masken z. Beatmung/Inhalat./O₂-Behandlg. _____
 06.66. Verbandmaterial _____
 06.67. Medikamente/Infusionen _____
 06.68. Absauggeräte _____
 06.69. Verbrauchsmaterial _____
 06.70. Medizinische Instrumente _____
 06.79. Sonstiges medizinisches Gerät/Material _____
 06.98. Kein Material eingesetzt _____
 06.99. Kein Gerät eingesetzt _____

Alle grau hinterlegten Index-Nr. können nur in der Einsatznachbearbeitung in den ILS und nicht in BASIS verwendet werden!
 SFSW 081212_V1

Zusätzlich anwesende Stellen	Bitte ankreuzen
07.01. KBR/SBR, KBI/SBI, KBM/SBM, FB	<input type="checkbox"/>
07.02. Rettungsdienst	<input type="checkbox"/>
07.03. Arzt	<input type="checkbox"/>
07.04. Polizei	<input type="checkbox"/>
07.05. Bundespolizei	<input type="checkbox"/>
07.06. THW	<input type="checkbox"/>
07.07. Bundeswehr	<input type="checkbox"/>
07.08. Energieversorgung	<input type="checkbox"/>
07.09. Wasserversorgung	<input type="checkbox"/>
07.10. Gasversorgung	<input type="checkbox"/>
07.11. Kreisverwaltungsbehörde	<input type="checkbox"/>
07.12. Gemeinde, Bürgermeister	<input type="checkbox"/>
07.13. Untere Wasserbehörde	<input type="checkbox"/>
07.14. Forstbehörde	<input type="checkbox"/>
07.15. Umweltschutz	<input type="checkbox"/>
07.16. Abfallbeseitigung, Abwasser	<input type="checkbox"/>
07.17. Straßenbau, Straßenmeisterei	<input type="checkbox"/>
07.29. Sonstige Stellen	<input type="checkbox"/>
07.99. Keine „Zusätzlich anwesenden Stellen“ vor Ort	<input type="checkbox"/>

Schadensereignis

03.01. Unfall mit Straßenfahrzeugen, Verkehrshindernis	<input type="checkbox"/>
03.02. Unfall mit Schienenfahrzeugen	<input type="checkbox"/>
03.03. Unfall mit Luftfahrzeugen	<input type="checkbox"/>
03.04. Unfall mit Wasserfahrzeugen	<input type="checkbox"/>
03.05. Absturzgefährdete Personen (Person droht zu springen)	<input type="checkbox"/>
03.06. Hochbauunfall, Einsturz/Einsturzgefahr von Gebäuden	<input type="checkbox"/>
03.07. Abstutzgef. Teile (Dachteile, Antennen, Gerüste, Eiszapfen)	<input type="checkbox"/>
03.08. Tiefbau-/Silounfall	<input type="checkbox"/>
03.09. Unfall m. Aufzügen, Fahrtreppen, Maschinen, techn. Geräten	<input type="checkbox"/>
03.10. Wasser-/Eisunfall	<input type="checkbox"/>
03.11. Wasserschäden (z. B. Rohrbruch, geplatzter Wasserschlauch)	<input type="checkbox"/>
03.12. Hochwasser, Überschwemmung, gefährdete Dämme, Eisstau	<input type="checkbox"/>
03.13. Sturmschäden	<input type="checkbox"/>
03.14. Tierunfall (Tierbergung)	<input type="checkbox"/>
03.15. Insekten	<input type="checkbox"/>
03.16. Auslaufender Treibstoff aus Fahrzeugtank	<input type="checkbox"/>
03.17. Ölspur, Öl auf Fahrbahn	<input type="checkbox"/>
03.18. Öl auf Gewässer	<input type="checkbox"/>
03.19. Freiwerden gef. Stoffe (Bio, Chemie, Gas, Öl, Strahler)	<input type="checkbox"/>
03.20. Vermisste Person	<input type="checkbox"/>
03.21. Raum-/Wohnungsöffnung bei akuter Gefahr	<input type="checkbox"/>
03.22. Verschließen v. Raum/Wohnung bei akuter Gefahr	<input type="checkbox"/>
03.23. Wassertransport, Wasserversorgung	<input type="checkbox"/>
03.24. Freiwillige Tätigkeit nach Nr. 4.5 VollzBekBayFwG (nur BASIS, in EN als Bericht „Sonstige Tätigkeiten“ erfassen!)	<input type="checkbox"/>
03.25. Sonstige Hilfeleistung	<input type="checkbox"/>
03.26. Einsatz zur techn. Hilfeleistung nicht mehr erforderlich	<input type="checkbox"/>
03.27. Besetzen der NaSt bzw. Kreiseinsatzzentrale (KEZ)	<input type="checkbox"/>
03.28. Organisierte Erste Hilfe / First Responder	<input type="checkbox"/>
03.29. Winterschäden (z. B. Schneebruch, Räumen v. Schneelasten)	<input type="checkbox"/>

Personenrettung	Anzahl
17.02. Über Feuerwehrleitern gerettete Personen	_____
17.03. Bei techn. Hilfeleistungen gerettete Personen	_____
17.05. Bei techn. Hilfeleistungen tot geborgene Personen	_____
17.07. Bei techn. Hilfeleistungen verletzte FwDlt.	_____
17.09. Bei techn. Hilfeleistungen tödlich verunfallte FwDlt.	_____
17.10. First Responder: gerettete Personen	_____
17.11. First Responder: Personen, bei denen keine Rettung mehr möglich war	_____
17.99. Keine Personenschäden	_____

Weitere alarmierte Feuerwehren

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Einsatznotizen / Bemerkungen

Bericht gefertigt: _____

Unterschrift/Datum

Unterschrift/Datum (Kdt., Wachleiter bzw. Stellvertreter)