

Tabelle 1

Anmeldung einer Alarmübung nur über den zuständigen Gemeindebrandmeister

Gemeindebrandmeister:

Datum:

An Rettungsleitstelle

Fax: 05841/7091400

Anmeldung einer Alarmübung

(Die Anmeldung muss spätestens 3 Tage vor dem Übungstermin bei der RLS eingegangen sein)

Grunddaten:

Termin: Tag: Datum: Alarmzeit:

Übungsobjekt: Alarmstichwort:

Einsatzauftrag:
(Aurückdurchsage der RLS)

Teilnehmende Einheiten (einschl. Einheiten anderer Hilfsorganisationen)

a) Erstalarmierung:
(F = FME, S = Sirene)

b) Nachalarmierung:
auf Anf. Einsatzleiter

geplanter Materialverbrauch:

Atemschutz: Atemschutzmasken: Lungenautomaten: Flaschen:

Schläuche: B-Schläuche: m C-Schläuche: m

Sprechfunkverkehr:

Zuweisung Üb-Kanal erforderlich? () ja () nein

erhebliche Einbindung RLS beabsichtigt? () ja () nein

sonstige Hinweise/sonstige Maßnahmen (z.B. Gefahrgut, Evakuierung, Straßensperrung, usw.)

Tabelle 1

Abstimmungen/Informationen:

| | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| Genehmigung Eigentümer Übungsobjekt | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info Kreisbrandmeister | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info Polizei | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info FTZ | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info Fachdien. 32 | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info Samtgem. | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info/Abstimmung mit sonstigen Stellen: | | | |
| Info Presse | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info Wasserverb. | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |
| Info AVAGON (Strom/Gas) | (<input type="checkbox"/>) erledigt | (<input type="checkbox"/>) soll durch RLS erf. | (<input type="checkbox"/>) erl. d. RLS |

Ich bestätige, dass seitens der von mir beteiligten Stellen gegen die Durchführung der Übung keine Bedenken erhoben wurden und bitte, die Alarmierung wie angegeben vorzunehmen.

Unterschrift des anmeldenden Gemeindebrandmeisters: _____

Bearbeitungsvermerke der Rettungsleitstelle:

Die gem. o.g. Vorgabendurch die Rettungsleitstelle zu unterrichtenden Stellen wurden verständigt. Von dort bzw. von den durch den Gemeindebrandmeister beteiligten Stellen wurden gegen die angemeldete Übung

- () Keine Bedenken erhoben. Die Übung ist daher gem. Anmeldung durchzuführen.
- () Bedenken erhoben. Kreisbrandmeister und anmeldender Gemeindebrandmeister wurden über die vorgetragenen Bedenken informiert. Der Kreisbrandmeister hat in Abstimmung mit dem Gemeindebrandmeister entschieden, die Alarmübung
 - () durchzuführen. Die Alarmierung ist gem. Anmeldung vorzunehmen.
 - () nicht durchzuführen. Alle gem. obiger Liste im Vorfeld beteiligten Stellen wurden von der Absage unterrichtet.

Unterschrift d. Bearbeitenden Disponenten: _____