



Einsatz am _____ von _____ bis _____ Uhr	Blatt Nr. _____ von _____
Einsatzstelle: _____	Einsatzabschnitt: _____

Was	Notiz	Erledigt Zeit
Lageerkundung		
Einsatzleitung errichtet und gekennzeichnet?		<input type="checkbox"/> ____
Absprache mit Einsatzleiter erfolgt?		<input type="checkbox"/> ____
Welche Maßnahmen sind bisher getroffen?		<input type="checkbox"/> ____
Gefahren-/Absperrbereiche festgelegt? Mindestens 50 Meter!		<input type="checkbox"/> ____
Einsatzabschnitte festgelegt?		<input type="checkbox"/> ____
Einsatzabschnittsleiter festgelegt?		<input type="checkbox"/> ____
Unterstellung festgelegt?		<input type="checkbox"/> ____
Bereitstellungsräume festgelegt?		<input type="checkbox"/> ____
Kräfte- und Lageübersicht vorhanden?		<input type="checkbox"/> ____
Kräfte noch auf Anfahrt?		<input type="checkbox"/> ____
Kommunikationsstruktur festgelegt und bekannt? Funkskizze!		<input type="checkbox"/> ____
Gefahrgut betroffen? Welcher Stoff?		<input type="checkbox"/> ____
Dekon-Stufe? Dekon-Platz?		<input type="checkbox"/> ____
Wasserversorgung ausreichend? Woher?		<input type="checkbox"/> ____
Löschwasserrückhaltung notwendig?		<input type="checkbox"/> ____
Atemschutzeinsatz? Wie viele? Sammelstelle?		<input type="checkbox"/> ____
Versorgung/Nachschub?		<input type="checkbox"/> ____
Reservenbildung?		<input type="checkbox"/> ____
Verpflegung?		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____



Einsatz am _____ von _____ bis _____ Uhr	Blatt Nr. _____ von _____
Einsatzstelle: _____	Einsatzabschnitt: _____

Was	Notiz	Erledigt Zeit
Einschätzung und weitere Maßnahmen		
Alarmstufe/-stichwort erhöhen?		<input type="checkbox"/> ____
Räumung/Evakuierung notwendig?		<input type="checkbox"/> ____
Bevölkerungswarnung notwendig?		<input type="checkbox"/> ____
Besonderer Koordinierungsbedarf? ÖEL/FüGK verständigen?		<input type="checkbox"/> ____
Fachbehörden /-berater notwendig?		<input type="checkbox"/> ____
Bürgermeister verständigen?		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
Meldungen		
Lagemeldung an (Ö)EL?		<input type="checkbox"/> ____
Lagemeldung an Leitstelle?		<input type="checkbox"/> ____
Sofortmeldungen?		<input type="checkbox"/> ____
Nachforderung weiterer Kräfte und Mittel?		<input type="checkbox"/> ____
(Nächste) Lagebesprechung?		<input type="checkbox"/> ____
Abschlussmeldung?		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____
		<input type="checkbox"/> ____

