



1 Name und Anschrift der Feuerwehr/ -wache

Ident.-Nr. der Feuerwehr/-wache

2 Einsatzobjekt und Betroffene *

202 Einsatzobjekt

210 Einsatzstelle (Straße, Ort)
Ggf. Klassifizierung der Straße (A, B, L, K)

220 Eigentümer, Halter (Name, Anschrift)

230 Geschädigter (Name, Anschrift)

4 Hilfeleistungsbericht-Nr. H

402 Hauptbericht 404 Nebenbericht
Es darf je nur ein Hauptbericht erstellt werden.

406 Anlage zum Brandbericht

6 Notruf / Meldung (erstes Hilfeersuchen)

eingegangen bei
602 Feuerwehr 604 Polizei 606 Rettungsleitstelle
608 Telefon 610 öff. Rufsäule, Feuermelder 612 automatische Brandmeldeanl.
Sonstiges

614

616

618 Datum Tag Monat Jahr Stunde Minute 620 Uhrzeit

622 Werktag 624 Samstag 626 Sonntag 628 Feiertag

16 Menschenrettung

Anzahl		Anzahl	
1602	über baulichen Rettungsweg	1614	mit Boot/Eisschlitten
1604	über Hubrettungsfahrzeug	1616	mit Trenngerät
1606	über Anhängelleiter	1618	mit Spreizer, Heber
1608	über tragbare Leiter	1620	mit Zugeinrichtung
1610	mit Sprungtuch/-retter	1698	Sonstiges *
1612	durch Abseilen		

18 Retten von Tieren

Anzahl		Anzahl	
1802	Großvieh	1804	Kleinvieh

8 Alarmierung

durch
802 Feuerwehr 804 Polizei 806 Rettungsleitstelle
über
808 Uhrzeit Stunde Minute

810 Sirene handausgelöst 812 Sirene funkausgelöst 814 Funkmeldeempfänger
sonstiger Alarmierungsweg

898

10 Einsatz

im fremden Ausrückebereich 1002
Entfernung zur Einsatzstelle (Anfahrt in km) 1004

1006 innerhalb 1008 außerhalb geschl. Ortschaft

Wieviel Wehren waren eingesetzt? 1010

Hinweis: Bei "Kein Einsatz, da ..." entfällt weiteres Ausfüllen des Einsatzberichts, ausgenommen die Fragen 24 - 26, und Kurzbericht.

12 Kein Einsatz, da ...

1202 Blinder Alarm
1204 böswilliger Alarm
1206 nicht erforderlich
1208 in Bereitstellung
1210 Sicherheitswache und ähnliche Tätigkeiten
sonstiger Grund

1298

20 Wetterlage

Einfluß auf die Hilfeleistung
2002 positiv
2004 kein Einfluß
2006 negativ
Falls negativ Einfluß, Grund: *

14 Klassifikation des Hilfeleistungseinsatzes

1402 <input type="checkbox"/> Unfall mit Straßenfahrzeugen	1422 <input type="checkbox"/> Sturmschaden	1444 <input type="checkbox"/> Wasser- / Eisunfall
1404 <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienenfahrzeug	1424 <input type="checkbox"/> Hochwasser, Überschwemmung, Eis	1446 <input type="checkbox"/> Vermißte Person
1406 <input type="checkbox"/> Unfall mit Luftfahrzeug	1426 <input type="checkbox"/> Wasserschaden (z.B. Rohrbruch)	1448 <input type="checkbox"/> Eingeschlossene Person im Aufzug
1408 <input type="checkbox"/> Unfall mit Wasserfahrzeug	1428 <input type="checkbox"/> Tierunfall / Tierbergung	1450 <input type="checkbox"/> Befreien aus Notlagen
1410 <input type="checkbox"/> Tiefbau- / Silounfall	1430 <input type="checkbox"/> Unsicherheitbringen von Tieren	1452 <input type="checkbox"/> Bergen
1412 <input type="checkbox"/> Unfall in Verbindung mit gefährlichen Stoffen	1432 <input type="checkbox"/> Insekten	1454 <input type="checkbox"/> Trinkwasserversorgung
1414 <input type="checkbox"/> Hochbauunfall, Einsturzgefahr von Gebäude / Gebäudeteil	1434 <input type="checkbox"/> Auslaufender Treibstoff aus Fahrzeugtank	1456 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum bei akuter Gefahr
1416 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Teile (z.B. Dachteil / Antenne)	1436 <input type="checkbox"/> Ausgelaufenes Motor-/Getriebeöl	1458 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum ohne akuter Gefahr
1418 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Person (Person droht zu springen)	1438 <input type="checkbox"/> Unfall mit techn. Einrichtung (z.B. Aufzüge)	1460 <input type="checkbox"/> Verschl. von Wohnungen/Raum (z.B. Tür, Schaufenster)
1420 <input type="checkbox"/> "Ölspur"	1440 <input type="checkbox"/> Sicherungsmaßnahme (z.B. Verkehrsraum)	1498 <input type="checkbox"/> sonstiger Einsatz *
	1442 <input type="checkbox"/> Gasgeruch	

22 Freisetzung von Gefahrstoffen

2202 in die Luft
2204 in das Wasser
2206 in das Erdreich
2208 auf die Straße
2210 in die Kanalisation
2212 Bezeichnung der Stoffe *

Freigesetzte Menge *
2214 in kg
2216 in Ltr.

Maßnahmen
2218 keine
2220 eindämmen, abdichten, aufnehmen, umfüllen
2222 Warnung der Bevölkerung
2224 Evakuierung
2298 sonstige Maßnahmen

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtsformular Anhang beifügen.

24) - 26) Ausgerückte Fahrzeuge und Personen

Fahrzeuge 2402	Funktionname (Kennzahl)	Besatzung 2404		Ausrücken 2406		Eintr. an E-Stelle 2408		2410	Rückkehr von der E-Stelle 2412		2414		Einsatzende (1) 2416		2418		Ausger. Kräfte a) Insges. 2602 Anzahl	
		Anzahl		Stunde	Minute	Stunde	Minute	eingesetzt	Tag	Monat	Stunde	Minute	Tag	Monat	Stunde	Minute		b) davon einges. 2604 Anzahl
		In der Reihenfolge des Ausrückens																
								<input type="checkbox"/>										einschl. Pers. d. FEZ (1) einschl. d. Zeit für die Wiederherstellung der Einsatzbereitschaft der Ausrüstungen
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										
								<input type="checkbox"/>										

Eingesetzte Mittel und Geräte

<p>28) Rettungsgeräte</p> <p>Anzahl</p> <p>2802 <input type="checkbox"/> Anhängeleiter 2804 <input type="checkbox"/> Schiebeleiter 2806 <input type="checkbox"/> Steckleiter 2808 <input type="checkbox"/> Sprungtuch/-retter 2810 <input type="checkbox"/> Krankentrage 2812 <input type="checkbox"/> Fangleine 2814 <input type="checkbox"/> Wiederbelebungsgert sonst. Rettungsgerat 2898 <input type="checkbox"/></p> <p>30) Schutzbekleidung, Schutzgerat</p> <p>Anzahl</p> <p>3002 <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 3004 <input type="checkbox"/> Fitergerat 3006 <input type="checkbox"/> Tauchgerat 3008 <input type="checkbox"/> sonstiges Schutzgerat 3010 <input type="checkbox"/> Chemie-/Strahlenschutz 3012 <input type="checkbox"/> Flamm-, Hitzeschutzkl. 3098 <input type="checkbox"/> Sonstiges *</p>	<p>32) Trenn-/Hebegerate</p> <p>Anzahl</p> <p>3202 <input type="checkbox"/> Hydraulischer Spreizer 3204 <input type="checkbox"/> Hydraulische Schere 3206 <input type="checkbox"/> Hydraulischer Heber 3208 <input type="checkbox"/> Hebekissen 3210 <input type="checkbox"/> Kettensäge 3212 <input type="checkbox"/> Brennschneidergerat/ Trennschleifer 3214 <input type="checkbox"/> Seilwinde/Greifzug 3216 <input type="checkbox"/> Kran 3218 <input type="checkbox"/> Allgem. Hand Werkzeug/ Sperrwerkzeug 3298 <input type="checkbox"/> Sonstiges *</p> <p>34) Meßgerat</p> <p>Anzahl</p> <p>3402 <input type="checkbox"/> Ex-Meßgerat 3404 <input type="checkbox"/> Gasspürgerat 3406 <input type="checkbox"/> Strahlenmeßgerat 3498 <input type="checkbox"/> sonstiges Meßgerat *</p>	<p>36) Sonstige Gerate u. Material</p> <p>Anzahl</p> <p>3602 <input type="checkbox"/> Tauchpumpe 3604 <input type="checkbox"/> stromunabhängige Schmutzwasserpumpe 3606 <input type="checkbox"/> Feuerlöschkreiselpumpe 3608 <input type="checkbox"/> Wasserstrahlpumpe 3610 <input type="checkbox"/> Gefahrstofffüllpumpe 3612 <input type="checkbox"/> Absetzbehälter 3614 <input type="checkbox"/> Stromerzeuger 3616 <input type="checkbox"/> Fahrzeugfunkanlage 3618 <input type="checkbox"/> tragb. Funkgerat 3620 <input type="checkbox"/> Sanitätsgerat 3622 <input type="checkbox"/> Beleuchtungsgert 3624 <input type="checkbox"/> Be- und Entlüftungsgert 3626 <input type="checkbox"/> Öl- Wasser- Trenngerat 3628 <input type="checkbox"/> Auffangbehälter (m³) 3630 <input type="checkbox"/> Ölsperre (m) 3632 <input type="checkbox"/> Bindemittel 3634 <input type="checkbox"/> Boot (MZH, RB) 3636 <input type="checkbox"/> Handwerkszeug sonstiges Gerat * 3698 <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

38) Personenschäden

a) an Feuerwehrangehörigen

Anzahl	durch
3802 <input type="checkbox"/>	Atemgifte
3804 <input type="checkbox"/>	tödliche Atemgifte
3806 <input type="checkbox"/>	Brandverletzung
3808 <input type="checkbox"/>	tödliche Brandverletzung
3810 <input type="checkbox"/>	sonst. Verletzung
3812 <input type="checkbox"/>	sonst. tödliche Verletzung

b) an anderen Personen

Anzahl	durch
3814 <input type="checkbox"/>	Atemgifte
3816 <input type="checkbox"/>	tödliche Atemgifte
3818 <input type="checkbox"/>	Brandverletzung
3820 <input type="checkbox"/>	tödliche Brandverl.
3822 <input type="checkbox"/>	sonst. Verletzung
3824 <input type="checkbox"/>	sonst. tödliche Verl.

40) Sachschaden (geschätzt)

4002 kein nennenswerter
Sachschaden

4004

€

42) Verständigung / Anwesenheit anderer Dienststellen, von Werksfeuerwehren, privaten Dritten

verst.	anw.		verst.	anw.		verst.	anw.	
4202 <input type="checkbox"/>	4204 <input type="checkbox"/>	Wehrleiter	4226 <input type="checkbox"/>	4228 <input type="checkbox"/>	Kriminalpolizei	4254 <input type="checkbox"/>	4256 <input type="checkbox"/>	Wasserversorgung
4206 <input type="checkbox"/>	4208 <input type="checkbox"/>	KFI / SFI	4230 <input type="checkbox"/>	4232 <input type="checkbox"/>	Gew.-Aufs.-Amt	4258 <input type="checkbox"/>	4260 <input type="checkbox"/>	Stromversorgung
4210 <input type="checkbox"/>	4212 <input type="checkbox"/>	Bürgerm./Dez.	4234 <input type="checkbox"/>	4236 <input type="checkbox"/>	Ordnungsbehörde	4262 <input type="checkbox"/>	4264 <input type="checkbox"/>	Abwasserbeseitigung
4214 <input type="checkbox"/>	4216 <input type="checkbox"/>	Arzt	4238 <input type="checkbox"/>	4240 <input type="checkbox"/>	Untere Wasserbehörde	4266 <input type="checkbox"/>	4268 <input type="checkbox"/>	Presse
4218 <input type="checkbox"/>	4220 <input type="checkbox"/>	Rettungsdienst	4242 <input type="checkbox"/>	4244 <input type="checkbox"/>	Bauaufsicht	4296 <input type="checkbox"/>	4298 <input type="checkbox"/>	sonstige *
4222 <input type="checkbox"/>	4224 <input type="checkbox"/>	Schutzpolizei	4246 <input type="checkbox"/>	4248 <input type="checkbox"/>	Straßenbaulasträger	<input type="checkbox"/>		
			4250 <input type="checkbox"/>	4252 <input type="checkbox"/>	Gasversorgung			

99) Kurzbericht * (z.B. vorgefundene Lage, Einsatzverlauf, feuerwehrtechnische Forderungen, Art der Sicherheitswache/ähnliche Tätigkeit)

Einsatzleiter/Einheitsführer <input type="checkbox"/> Unterschrift	Wehrführer	Wehrleiter	KFI/SFI	Gemeinde	Kreis	Bez.-Reg.
--	------------	------------	---------	----------	-------	-----------

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtsformular Anhang beifügen.