

Hilfeleistungsbericht Nordwestmecklenburg



Name der Feuerwehr

Einsatzobjekt und Betroffene *

Einsatzobjekt

Einsatzstelle (Straße, Ort)

Eigentümer (Name, Anschrift)

Geschädigter (Name, Anschrift)

Hilfeleistungsbericht-Nr.

201 Hauptbericht 202 Nebenbericht

309 Datum

--	--	--	--	--	--

--	--

 Tag Monat Jahr Stunde Minute

311 312 313 314
 Werktag Samstag Sonntag Feiertag

Kein Einsatz, da ...

601 Blinder Alarm Hinweis: Bei "Kein Einsatz, da..." entfällt weiteres Ausfüllen des Hilfeleistungsberichts.

602 böswilliger Alarm

603 nicht erforderlich sonstiger Grund

604 in Bereitstellung 605

Personenschäden

a) an Feuerwehrangehörigen

Anzahl	durch
2301	Atemgifte
2302	tödliche Atemgifte
2303	Brandverletzung
2304	tödliche Brandverletzung
2305	sonst. Verletzung
2306	sonst. tödliche Verletzung

b) an anderen Personen

Anzahl	durch
2307	Atemgifte
2308	tödliche Atemgifte
2309	Brandverletzung
2310	tödliche Brandverl.
2311	sonst. Verletzung
2312	sonst. tödliche Verl.

Menschenrettung

Anzahl	über baulichen Rettungsweg	Anzahl	mit Sprungtuch- / retter
801		805	
802	über Hubrettungsfahrzeug	806	durch Abseilen
803	über Anhängeleiter	807	Sonstiges *
804	über tragbare Leiter		<input type="text"/>

Retten von Tieren

Anzahl	Großvieh	Anzahl	Kleinvieh
901		902	

Freisetzung von Gefahrstoffen

1102 in die Luft 1105 in die Kanalisation

1103 in das Wasser 1106 Bezeichnung der Stoffe *

1104 in das Erdreich

Kurzbericht * (z.B. vorgefundene Lage, Einsatzverlauf, brandschutztechnische Forderungen)

Einsatzleiter <input type="text"/>	Wehrführer <input type="text"/>
Unterschrift	

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtsformular Anhang beifügen.

Klassifikation des Hilfeleistungseinsatzes

- | | | |
|--|---|--|
| 701 <input type="checkbox"/> Unfall mit Straßenfahrzeugen | 711 <input type="checkbox"/> Sturmschaden | 722 <input type="checkbox"/> Wasser- / Eisunfall |
| 702 <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienenfahrzeug | 712 <input type="checkbox"/> Hochwasser, Überschwemmung, Eis | 723 <input type="checkbox"/> Vermißte Person |
| 703 <input type="checkbox"/> Unfall mit Luftfahrzeug | 713 <input type="checkbox"/> Wasserschaden (z.B. Rohrbruch) | 724 <input type="checkbox"/> Eingeschlossene Person im Aufzug |
| 704 <input type="checkbox"/> Unfall mit Wasserfahrzeug | 714 <input type="checkbox"/> Tierunfall / Tierbergung | 725 <input type="checkbox"/> Befreien aus Notlagen |
| 705 <input type="checkbox"/> Tiefbau- / Silounfall | 715 <input type="checkbox"/> Unsicherheitbringen von Tieren | 726 <input type="checkbox"/> Bergen |
| 706 <input type="checkbox"/> Unfall in Verbindung mit gefährlichen Stoffen | 716 <input type="checkbox"/> Insekten | 727 <input type="checkbox"/> Trinkwasserversorgung |
| 707 <input type="checkbox"/> Hochbauunfall, Einsturzgefahr von Gebäude / Gebäudeteil | 717 <input type="checkbox"/> Auslaufender Treibstoff aus Fahrzeugtank | 728 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum bei akuter Gefahr |
| 708 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Teile (z.B. Dachteil / Antenne) | 718 <input type="checkbox"/> Ausgelaufenes Motor-/Getriebeöl | 729 <input type="checkbox"/> Öffnen einer Wohnung/Raum ohne akuter Gefahr |
| 709 <input type="checkbox"/> Absturzgefährdete Person (Person droht zu springen) | 719 <input type="checkbox"/> Unfall mit techn. Einrichtung (z.B. Aufzüge) | 730 <input type="checkbox"/> Verschl. von Wohnungen/Raum (z.B. Tür, Schafenster) |
| 710 <input type="checkbox"/> "Ölspur" | 720 <input type="checkbox"/> Sicherungsmaßnahme (z.B. Verkehrsraum) | 731 sonstiger Einsatz * |
| | 721 <input type="checkbox"/> Gasgeruch | <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> |

* Wenn Platz nicht ausreicht dem Berichtformular Anhang beifügen.

Ausgerückte Fahrzeuge und Personen

Fahrzeuge 1201	Besatzung 1202 eingesetzt	1301 Anzahl	Ausrücken 1401 Stunde Minute	Eintr. an E-Stelle 1501 Stunde Minute	Rückkehr von der E-Stelle 1601 Tag Monat	1602 Stunde Minute	Ausgerückte Kräfte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a) insgesamt 1701 Anzahl <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) davon eingesetzt 1702 Anzahl <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/>