

LAGEMELDUNG EINSATZSTELLE

		Nr.:	
An:		Datum:	
Von:		Uhrzeit:	

Erreichbarkeit:	Tel.:	Fax:	Funkkanal:
	Mobil:	E-Mail:	

Gemeinde / Einsatzort / Adresse:

Schadenslage (Ereignis, Umfang, Anzahl und Zustand betroffener Personen, ...):

Getroffene Maßnahmen:

Besondere Vorkommnisse / Gefahren / Weitere Maßnahmen:

Eingesetzte Kräfte:	Namen / Bezeichnung	Mannschaft	Fahrzeuge	Sondergeräte
Feuerwehren:				
Sonstige:				

Voraussichtliche Einsatzdauer: Stunden

Name Funktionär bzw. Beauftragter:	
---	--