|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Niederösterreichischer Landesfeuerwehrverband***  Bezirksfeuerwehrkommando | |  |
|  | | |
| Katastrophenhilfsdienst  **L A G E M E L D U N G** | Straße  PLZ Ort  Telefax:  Homepage:  E-Mail:  Tel.: | |

Datum:       Uhrzeit:

An:

EL  BFÜST od.       aufgestellt:  JA, seit: Datum, hh:mm Uhr  NEIN  in Aufstellung

Standort:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einsatzort: | | | |
| Lage: | | | |
| Getroffene Maßnahmen: | | | |
| Welche Gefahren sind noch zu erwarten; besondere Vorkommnisse: | | | |
| Eingesetzte Kräfte(Aufstellung) | Anzahl | Mannschaft | Fahrzeuge |
| Feuerwehren |  |  |  |
| Sonderdienste (     ) |  |  |  |
| KHD Kräfte |  |  |  |

Ansprechperson: Name und Dgrd.

durch den BFKDT genehmigt:

........................................ ........................................

Unterschrift Unterschrift