|  |  |
| --- | --- |
| ***Niederösterreichischer Landesfeuerwehrverband***Bezirksfeuerwehrkommando  |  |
|  |
| Katastrophenhilfsdienst**L A G E M E L D U N G** | StraßePLZ OrtTelefax: 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