

Leitstellenbereich Kaiserslautern Meldeformular Sanitätsdienst / Brandsicherheitswache

Name der Veranstaltung		Art der Sicherheitswache		
Datum	von:	bis:	Zeitraum (Uhr)	
Veranstaltungsort mit <u>genauer</u> Adresse		Erreichbarkeit (Funk, FME, <u>Telefon</u>)		
Anfahrtsweg		Erreichbarkeit Einsatzl. (Funk, FME, <u>Telefon</u>)		
Standort der Sicherheitswache:		Erreichbarkeit Einsatzl. (Funk, FME, <u>Telefon</u>)		
Name der Einsatzleitung:		Erreichbarkeit Einsatzl. (Funk, FME, <u>Telefon</u>)		
Einheit/ Fahrzeug (Funkrufname)	Dienstzeit (von / bis)	Abkömmlich* (ja / nein)	Qualifikation/ Mannschaftsstärke (Anzahl d. med. Qualifikation/ Stärke einheitl. 1/2/8/11)	Alarmierungsweg (Funk, FME, <u>Telefon</u>)
			EH San RH GF	
			RS RA/ NS NA FWA	
			EH San RH GF	
			RS RA/ NS NA FWA	
			EH San RH GF	
			RS RA/ NS NA FWA	
			EH San RH GF	
			RS RA/ NS NA FWA	
Bemerkungen				
Kontakt für Rückfragen		Name des Absenders:	Telefonnummer:	

*Abkömmlich (Transporte ins KH/ First Responder außerhalb der Veranstaltung) können nur Einheiten und/ oder Fahrzeuge sein, wenn diese nicht zum geforderten Umfang der Sicherheitswache gehören. Hierzu muss eine temporäre Transportgenehmigung eingeholt werden.

Notruf: 112

Telefon Integrierte Leitstelle KL: 0631/3615960

Fax: 0631/7105-94112 E-Mail: sicherheitswache@kaiserslautern-kreis.de

Stand: 09/2018 (V 2.2)

Telefon Kreisverwaltung KL: 0631/7105-431

Hinweis: Es müssen alle Pflichtfelder ausgefüllt werden!