|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EINSATZSOFORTMELDUNG | | | | | | | | | |
| ERSTMELDUNG  FOLGEMELDUNG | | | | | | |  | |
| AN: | **Lagezentrum der Hessischen Landesregierung** | | | | | Datum: | |  | |
| VON: | **Zentrale Leitstelle** | | | | | Uhrzeit: | |  | |
| Erreich-barkeit: | | Tel.:  Fax:  Funk:  Mobil:  E-Mail: | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 01 Schadenereignis: | | | | | | | | | |
| Art: Brand  Allgemeine Hilfe  Sonstiges | | | | | | | | | |
| Alarmierungsstichwort: | | | | | | | | | |
| Kurzbeschreibung: | | | | | | | | | |
| 02 Einsatzort / Adresse: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 03 Schadenseintritt: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 04 Lage: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 05 Getroffene Maßnahmen: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 06 Besondere Vorkommnisse / Gefahren / Weitere Maßnahmen: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 07 Eingesetzte Kräfte: | | | | | | | | | |
|  | | | Anzahl | Stärke | Einsatzmittel | | | | |
| Feuerwehr | | |  |  |  | | | | |
| Rettungsdienst | | |  |  |  | | | | |
| Sonstige () | | |  |  |  | | | | |
| Sonstige () | | |  |  |  | | | | |
| Sonstige () | | |  |  |  | | | | |
| 08 Voraussichtliche Einsatzdauer:Stunden | | | | | | | | | |
| 09 Abfassung: | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | | | |