

	<b>Katastrophenschutz in Hessen</b>	Vordruck 9
	<b>Vordruck Hilfeersuchen Kostenübernahmeerklärung</b>	01.04.2019

## Anforderung Hessisches Katastrophenschutz-Zentrallager (HKatS-ZL)

Zentrale Leitstelle Gießen <b>Leitfunkstelle Gießen</b> Steinstraße 9, 35390 Gießen  <b>Telefon: 0641 / 19222</b> <b>Telefax: 0641 / 37118</b>	<b>Anforderung erfolgt durch</b> (Behörde/Organisation/Einrichtung)	
	<b>Name</b>	
	<b>Telefon</b>	
	<b>Telefax</b>	
	<b>E-Mail</b>	

<b>Verantwortlicher Ansprechpartner vor Ort</b>			
<b>Name</b>		<b>Vertreter im Amt</b>	
<b>Funktion</b>		<b>Annahmeherechtigte Person</b>	
<b>Telefon</b>			
<b>Telefax</b>			
<b>E-Mail</b>			

<b>Einsatzstelle</b>		
<b>Stadt / Gemeinde</b>		
<b>Landkreis</b>		
<b>Postleitzahl</b>		
Einsatzort, -raum, -stellen (ggf. mit UTM-Koordinate)		UTM-Koordinate

<b>Schadenslage</b>			
a) Eintritt des Schadens	Datum		Uhrzeit
b) Feststellung KatS-Fall	<input type="checkbox"/> noch nicht festgestellt	<input type="checkbox"/> festgestellt am	Uhrzeit

<b>Zuständige Zentrale Leitstelle</b> (Integrierte Leitstelle)	
<b>Name</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Funk</b>	

<b>Transport erfolgt durch (Behörde, Organisation, Einrichtung)</b>	
<b>Name</b>	
<b>Funktion</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Telefax</b>	

Pos.	Anz.	Bezeichnung	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			

Sofern die Zeilen nicht ausreichen, ist die Auflistung auf einem gesonderten Blatt beizufügen.

Die anfordernde Stelle erklärt die Übernahme der im Rahmen dieses Amtshilfeersuchens entstehenden Kosten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Anfordernde Stelle  
Name in Druckbuchstaben, Unterschrift