

Absender  
(Leitstelle für Feuerschutz und Rettungsdienst)

Absendezeit

Name und Rufnummer  
für Rückfragen

Adressat:

Sofortmeldung

A. Allgemeine Angaben

Schadensort (Anschrift): \_\_\_\_\_

Objekt: \_\_\_\_\_

Datum/Uhrzeit des Schadenseintritts: \_\_\_\_\_ Meldung bei Leitstelle \_\_\_\_\_ Meldung bei Uhrbesetzter Wache: \_\_\_\_\_ ändig U hr

B. Art des Schadensereignisses

G  brand      Explosion  Gasaustritt  
G  unfall      Unwetter  Große Anzahl Verletzter  
S  tiges: \_\_\_\_\_

C. Lage (Klartext):

\_\_\_\_\_

Entwicklungstendenz: \_\_\_\_\_

Bei Austritt von Gefahrstoffen

Stoffbezeichnung: \_\_\_\_\_

Menge: \_\_\_\_\_ Stoffnummer: \_\_\_\_\_ Gefahrennummer: \_\_\_\_\_

D. Maßnahmen (Klartext)

\_\_\_\_\_

Warnung der Bevölkerung  erfolgt  nicht erfolgt

E. Eingesetzte Kräfte der Feuerwehr und anderer Organisationen

Weitere angeforderte Kräfte: \_\_\_\_\_