

Name Notfall-Meldestelle:

Datum und Uhrzeit Meldungseingang

Laufende Nummer:

Gemeinde		Ortsteil			
Straße/ Kreuzung		Hausnr.	EFH? MFH? Etage?	Hinweis/Objekt	
Patientennamen:		Wo klingeln?			
Stop!! (Warten bis der Disponent Sie auffordert weiter zu sprechen!)					
Was ist passiert?					
Brand?	Unwetter?	Med. Notfall?	Unfall?	Polizei-Lage? sonstige Notlage?	
Weitere Informationen zum Ereignis					
Menschenleben in Gefahr?					
Ja	Nein				
Stop!! (Warten auf Rückfragen des Disponenten!)					
Menschen verletzt/erkrankt/betroffen		Information beim Brandereignis		Information bei Unfall	Information bei Polizei-Notfall Täter vor Ort
Anzahl		Was brennt?		Anzahl Fahrzeuge	Anzahl Täter
Alter					
		Objekte gefährdet		Ausl. Betriebsstoffe/Gefahrgut	Waffen?, wenn ja welche?
Atmung	Ja Nein	ja	nein	ja	nein
Bewusstsein	Ja Nein	Ausmaß in m²		Eingeklemmt?	Fahrzeugtyp
Verletzung				ja	nein
				LKW / Maschine?	KFZ Kennzeichen
Sonstige Informationen (bspw. Gefahren, Fluchtrichtung Täter, Bekleidung Täter, Fahrzeugbeschreibung)					

Absender:**Empfänger:**

0 NMS 0 FEZ

0 FEZ 0 LST