



Integrierte Leitstelle Tuttlingen

Vorübergehende Alarmplanänderung



LANDRATSAMT
TUTTLINGEN

Zu senden an:

Landratsamt Tuttlingen – Kreisbrandmeister

Fax: 07461 926-5689

E-Mail: kreisbrandmeister@Landkreis-Tuttlingen.de

Integrierte Leitstelle Tuttlingen

Fax: 07461 77021-29

E-Mail: leitstelle@drk-kv-tuttlingen.de

Hinweise:

Maßnahmen müssen bei Gefahrenabwehr schnell und einfach verständlich möglich sein.

Pro Abteilung kann nur eine Alarmplanänderung für einen Zeitraum gültig sein.

Es wird immer gemäß AAO alarmiert. Die definierten Maßnahmen erfolgen immer zusätzlich.

Diese Alarmplanänderung ist vorübergehend und betrifft die Feuerwehr/Abteilung _____

Wir sind in der Zeit vom _____ Uhrzeit _____ bis _____ Uhrzeit _____ oder bis auf Widerruf

bedingt einsatzbereit

nicht einsatzbereit (→ Information des Bürgermeisters zwingend erforderlich!)

Die Änderung betrifft folgende Stichworte:

Alle Feuerwehr _____ mit dem **gleichen** Stichwort alarmieren

oder

Kommandoruf (S-01) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Kleinbrand (B-01) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Flächen- Fahrzeugbrand (B-02) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Mittelbrand (B-03) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Brand (B-04) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Dachstuhlbrand (B-05) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Technische Hilfe klein (H-01) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Türöffnung (H-02) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Drehleiter (H-03) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Person in Aufzug (H-04) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Rettung Höhe + Tiefe (H-05) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Technische Hilfe groß (H-06) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Wasser-/Eisrettung (H-07) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Gasgeruch / Gasaustritt (H-08) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

PKW-VU / Person in Maschine (H-09) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

LKW- / Bus- / Zug-VU (H-10) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Luftnotlage (H-11) Maßnahme: _____ (es ist nur **eine** Maßnahme möglich!)

Maßnahme 1

Gesamtalarm Abteilung (B-06)

Gesamtalarm Gesamtwehr (B-07)

Feuerwehr _____ mit dem gleichen dem Stichwort/Einsatzmittel _____ alarmieren

Maßnahme 2

Gesamtalarm Abteilung (B-06)

Gesamtalarm Gesamtwehr (B-07)

Feuerwehr _____ mit dem gleichen dem Stichwort/Einsatzmittel _____ alarmieren

Maßnahme 3

Gesamtalarm Abteilung (B-06)

Gesamtalarm Gesamtwehr (B-07)

Feuerwehr _____ mit dem gleichen dem Stichwort/Einsatzmittel _____ alarmieren

Abmeldungsgrund/Bemerkungen:

Es wird bestätigt, dass die vorübergehende Alarmplanänderung mit der vertretenden Feuerwehr abgesprochen wurde.

Ort, Datum

Unterschrift und Funktion

Bearbeitung ABK

*Wenn FF oder DLK/RW/AB-A/AB-G S6 → Info KBM

*Weiterleitung an ILS mit Kopie Kdt. und vertretender Kdt.