

## Kurz-Einsatzbericht

Bitte senden Sie nach Rückkehr aus Einsätzen oder Übungen von Einsatzeinheiten oder einzelnen Teileinheiten (Einsatzgruppen) nachstehenden Kurz-Einsatzbericht an den Kreisverband zur Weiterleitung an den Landesverband.  
Mail: [bevoelkerungsschutz@drk-paderborn.de](mailto:bevoelkerungsschutz@drk-paderborn.de) / Telefax: (05251) 1309350

Art des Einsatzes (bitte entsprechend ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Sanitätseinsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz BHP-B 50	<input type="checkbox"/> Rettungsdienstunterstützung
<input type="checkbox"/> Betreuungseinsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz BetrP-B 500	<input type="checkbox"/> Feuerwehrabsicherung
<input type="checkbox"/> Technischer Einsatz	<input type="checkbox"/> Einsatz PTZ 10	<input type="checkbox"/> Rettungshundeeinsatz
<input type="checkbox"/> Verpflegungseinsatz	<input type="checkbox"/> Übung	<input type="checkbox"/> Einsatz PAST / KAB
<input type="checkbox"/> Gemischter Einsatz	<input type="checkbox"/> Probealarmierung	<input type="checkbox"/> DRK C-Dienst
<input type="checkbox"/> Sonstiger Einsatz (bitte erläutern):	Bitte kurz erläutern:	

<b>Einsatzort:</b> (Ort, Ortsteil, Objekt, ...)	
--	--

Einsatzanlass (bitte entsprechend ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Brand	<input type="checkbox"/> Explosion	<input type="checkbox"/> Gefahrstoffaustritt
<input type="checkbox"/> Unfall	<input type="checkbox"/> Unwetter	<input type="checkbox"/> Spitzenabdeckung RettD/Ktrp.
<input type="checkbox"/> Große Anzahl Betroffener	<input type="checkbox"/> Große Anzahl Verletzter	<input type="checkbox"/> Vermisste Person
<input type="checkbox"/> Fachdienstübung	<input type="checkbox"/> Fachdienstübergreifende Übung	<input type="checkbox"/> Vollübung
<input type="checkbox"/> Sonstiges, nämlich:	<u>Kurzbeschreibung:</u>	

	Datum	Uhrzeit
<b>Einsatzbeginn</b>		
<b>Einsatzende</b>		

Alarmierung erfolgte über/durch: (bitte entsprechend ankreuzen)						
<input type="checkbox"/> Kreisleitstelle:	<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> DRK LV	<input type="checkbox"/> DRK KV	<input type="checkbox"/> DRK selbst	
<input type="checkbox"/> Paderborn	<input type="checkbox"/> C-Dienst	<input type="checkbox"/> Ordnungsamt				
<input type="checkbox"/> Höxter						
<input type="checkbox"/> Sonstiger, nämlich:						

Hilfeleistungspotential (Anzahl der eingesetzten DRK-Kräfte / eingesetzte Einsatzformation)				
Einsatzformation:	Einsatzgruppe:	Anz. Helfer :	Einsatzgruppe:	Anz. Helfer:
<input type="checkbox"/> EE Paderborn 01	<input type="checkbox"/> EG Altenbeken		<input type="checkbox"/> EG Paderborn	
<input type="checkbox"/> EE Paderborn 02	<input type="checkbox"/> EG Bad Lippspringe		<input type="checkbox"/> EG Salzkotten	
<input type="checkbox"/> EE Höxter 03	<input type="checkbox"/> EG Büren		<input type="checkbox"/> EG Schloß Neuhaus	
<input type="checkbox"/> BHP-B 50	<input type="checkbox"/> EG Delbrück		<input type="checkbox"/> Rettungshundegruppe	
<input type="checkbox"/> BetrP-B 500	<input type="checkbox"/> EG Hövelhof		<input type="checkbox"/> PAST /KAB	
<input type="checkbox"/> PTZ 10	<input type="checkbox"/> EG Lichtenau		<input type="checkbox"/> C-Dienst	
<input type="checkbox"/> Logistikzug (Log-Z - Bezirksbereitschaft Höxter-Paderborn)				
<input type="checkbox"/> Weitere, nämlich:				

<b>Kurzbeschreibung der durchgeführten Maßnahmen / Aufgaben / Einsatzmittel:</b>

<b>Datum</b>	<b>Name des Meldenden:</b>	<b>Dienststellung:</b>