

Anzeige einer Übungsmaßnahme



Hinweis: Die vollständig ausgefüllte Anmeldung ist spätestens 14 Tage vor der geplanten Durchführung im Landratsamt Gotha,
Amt für Brand-, Katastrophenschutz und Rettungsdienst einzureichen !

Adresse: 18.-März-Straße 50, 99867 Gotha; Fax: 03621 - 214587; Email: bkrd@kreis-gth.de

Allgemeine Angaben	Meldender	
	Anschrift	

Datum		Uhrzeit	von:		bis:	
-------	--	---------	------	--	------	--

Objekt / Bereich / Adresse oder Angaben zum Flurgrundstück	
--	--

☐	Realbrand-Übung	Was wird verbrannt?		Menge / Fläche	
Untergrundbeschaffenheit	☐	asphaltiert		☐	geschottert
	☐	gepflastert		☐	

geplante Alarmierungszeit		Alarmstichwort	
---------------------------	--	----------------	--

Alarmierungstext / Durchsage	
---------------------------------	--

Beginn der Übung / Alarmierungsweg	☐	durch Anruf	☐	zur geplanten Alarmierungszeit
	☐	Auslösung BMA	☐	ohne Alarmierung

Übungsleitung		Telefon	
---------------	--	---------	--

Übungsziel	
------------	--

Ausgangslage und Lageentwicklung	
-------------------------------------	--

Alarmierung nach AAO ☐ Ja ☐ Nein --> Begründung & Angabe der Teilnehmer	Hinweis: Aus Sicht des Fachamtes sollte nur in besonderen Fällen von den Festlegungen der AAO abgewichen werden!
--	---

Hinweise zur Alarmierung	
--------------------------	--

geplanter Einsatz von Löschmitteln und Mengen	☐ Löschpulver, Art: ☐ Löschschaum, Art:	☐ Wasser ☐ offenes Gewässer ☐ Wassertank ☐ Zentrale W-Versorgung
	geplante Menge in Litern	
Angaben zur Löschwasserfassung und Beseitigung		

geplanter Einsatz von Simulationsmitteln	
---	--

geplante Rufgruppenverteilung	
----------------------------------	--

Übungskennwort	☐ "Tatsache"	☐
----------------	----------------------------------	-----------------------------

Beobachter	
------------	--

Folgende Personen / Organisationen werden / wurden über die Maßnahme informiert:

- | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Bürgermeister | ☐ KBM | ☐ Umweltamt |
| ☐ Stadt- / Gemeindebrandmeister | ☐ Polizei | ☐ |

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Bestätigung / Sichtvermerk der Brandschutzbehörde		
1. AuW	Datum	Unterschrift
2. VB	Datum	Unterschrift
3. SV	Datum	Unterschrift
4. AL / SGL	Datum	Unterschrift

Einbindung weiterer Fachämter erforderlich:	☐	Umweltamt
	☐	Straßenverkehrsamt
	☐	Ordnungsamt
	☐	Amt für Bauordnung und Bauleitplanung