|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kreisfeuerwehr Osnabrück** | | | | |
| Anmeldung von Einsatzübungen | | | | |
| Stadt/Gemeinde: |  | | | |
| Ortsfeuerwehr(en):  (Eingesetzte Kräfte) |  |  | |  |
|  |  | |  |
| Verantwortlicher: |  | | Telefon: | |
| Datum der Übung: |  | | Uhrzeit: | |
| Ort der Übung: |  | | | |
| *Nachstehende Angaben informatorisch:* | | | | |
| *Übungsschwerpunkt:* |  | | | |
| *Alarmierung:* | *DME:*  *Sirene:*  *Ohne:* | | | |
| *Zu alarmierendes Einsatzstichwort:* |  | | | |
| *Anfahrt mit Einsatzmitteln:* | *Nein:*  *Ja:* | | | |
| *Werden Verkehrswege blockiert ?* | *Nein:*  *Ja:* | | | |
| *Wenn ja, welche Verkehrswege ?:* |  | | | |
| **Benötigte Gebrauchsgüter:** | | | | |
| Schläuche | B-Schläuche       C-Schläuche | | | |
| Atemluftflaschen | 200 bar       300 bar | | | |
| Sonstige Geräte |  | | | |
| Unterschrift: |  | | | |

**🡪 🡪 🡪 🡪 🡪 🡪 FTZ Nord / Süd 🡨 🡨 🡨 🡨 🡨 🡨**

Mail FTZ-Nord: [FTZ-Nord@lkos.de](mailto:ftz-nord@lkos.de)/ Mail FTZ-Süd: [FTZ-Sued@lkos.de](mailto:FTZ-Sued@lkos.de)

|  |
| --- |
| **Vermerke der FTZ’n:**  **Genehmigt:** *Ja:  Nein:*  Unterschrift:  Info an KBM bzw. AL-Nord / Süd sowie FEL/RLS und FDL Presse (Stand: 10.05.2017) |