

Samtgemeinde Baddeckenstedt**Brandbericht**

Brandbericht Nr.:

Jahr:

der Feuerwehr: _____

vom: _____

Geschädigte Person:

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

KFZ-Zeichen: _____

Tätigkeit der Feuerwehr:

Ortsfeuerwehr / Berufsfeuerwehr / Rettungsdienst	Art des Fahrzeuges	Besatzungsstärke	Einsatzanfang	Einsatzende

Einsatzstärke und Einsatzdauer:Zahl aller eingesetzten Einsatzkräfte: Zahl der Einsatzstunden der gesamten Einsatzkräfte:

Brandwache: _____

Schadenstelle übergeben an:

 Polizei Geschädigten

Menschen und Tiere in Gefahr:

 ja nein

Mängel beim Einsatz:

 ja nein(Falls ja, bitte nähere Ausführungen
unter Bemerkungen!)

Lage der Brandstelle (wo hat es gebrannt):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude | <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb / Werkstatt |
| <input type="checkbox"/> Nebengebäude / Garage | <input type="checkbox"/> Lagerhalle |
| <input type="checkbox"/> Stall / Scheune | <input type="checkbox"/> Freiland (Wald, Gras, Böschung) |
| <input type="checkbox"/> Container | <input type="checkbox"/> _____ |
- Brandausbruchsstelle: _____

Brandgut (was hat gebrannt):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> brennbare feste Stoffe | <input type="checkbox"/> Chemische Stoffe |
| <input type="checkbox"/> Papier, Pappe, Holz | <input type="checkbox"/> brennbare gasförmige Stoffe |
| <input type="checkbox"/> Möbel, Haushaltswaren, Einrichtungen | <input type="checkbox"/> brennbare flüssige Stoffe |
| <input type="checkbox"/> Produktionsmittel | <input type="checkbox"/> _____ |

Brandursache:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Selbstentzündung | <input type="checkbox"/> brandgefährliche Stoffe (Flüssigkeiten, Gase) |
| <input type="checkbox"/> Explosion | <input type="checkbox"/> Blitzschlag |
| <input type="checkbox"/> Bauliche Einrichtung (Feuerstätten) | <input type="checkbox"/> Brandstiftung |
| <input type="checkbox"/> Elektrizität | <input type="checkbox"/> Brandursache noch nicht ermittelt |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Brandumfang:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Entstehungsbrand / Schornsteinbrand (kleines Löschgerät, Handfeuerlöscher, Kübelspritze) |
| <input type="checkbox"/> Kleinbrand (1 C-Rohr oder mehrere kleine Löschgeräte) |
| <input type="checkbox"/> Mittelbrand (2-3 C-Rohre) |
| <input type="checkbox"/> Großbrand (mehr als 3 C-Rohre) |

Brandlöschmittel:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Wasser | <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher |
| <input type="checkbox"/> Schaum | <input type="checkbox"/> Speziallöschmittel |
| <input type="checkbox"/> gasförmige Löschmittel | <input type="checkbox"/> _____ |

Wasserentnahme:

- Wasserentnahme aus Fahrzeugtank
- Wasserentnahme aus Hydrant
- Wasserentnahme aus offenen Gewässern
- Wasserförderung über lange Strecke (mehr als 300 m)
- _____

Menschenverluste bei Einsatzkräften:

Zahl der tödlich verunglückten Einsatzkräfte:

Zahl der verletzten Einsatzkräfte:

Materialien:

a) verbrauchte Materialien:

b) defekte Einsatzgeräte oder persönliche Schutzausrüstung:
