

Anmeldung einer Übung beim Roten Kreuz

Bezirksstelle Ried im Innkreis

Veranstalter:

Ansprechpartner inkl. Telefonnummer:

Wann ist die Übung:

Wo ist die Übung:

Beschreibung der Übung:

Anzahl Verletzter/zu betreuender Personen:

Schwer:

Leicht:

Unverletzt:

Verstorben:

Verletzungsmuster:

Andere Einsatzorganisationen:

Übungsziel des Veranstalters

Verpflegung der Sanitäter durch den Veranstalter

JA Nein

Wo findet die Verpflegung statt:

Entgegengenommen von:

Weitergeleitet an:

Zuständige Ortsstelle:

Übungsleitung:

Ansprechpartner inkl. Telefonnummer:

Einsatzleiter:

FK1:	FK2:	FK3:	kein FK nötig:
------	------	------	----------------

OVD eingebunden: JA Nein

Übungsart:
Schauübung Einsatzübung Stabsübung Präsenzübung Alarmübung

Übungsziel Rotes Kreuz

Anzahl benötigtes Personal:

NA:	NFS:	RS:	Prak.:	Beobachter:	Schminker:
-----	------	-----	--------	-------------	------------

Anzahl benötigte Fahrzeuge

NEF:	SEW:	ATW:	BTW:	KDO:
------	------	------	------	------

Benötigter Material (Zelte, HFG,...)

Leitstelle eingebunden: JA NEIN

Zuständiger Disponent

Funkkennung während der Übung:

Funkkanal während der Übung:

Sonstige Vorbereitenden Maßnahmen (Besprechungen, Aufbau,...)

SEG: JA NEIN

MSE: JA NEIN

Alarmierungszeit 1. SEW:

1.SEW	EL:	TF:	Prak.:
-------	-----	-----	--------

Zeit	Fahrzeug	Zeit	Fahrzeug

Dokumentation Funkverkehr

Evaluierung

Position der Übung: Einsatzleiter Sanitäter Beobachter OVD Schminker Statist

Aus dieser Übung nehme ich mir folgendes mit,...

Diese Übung war für mich:

fordernd weil:

nicht fordernd weil: