

# Hilfeleistungersuchen bei

Katastrophen  Großschadenslagen

Absendende Dienststelle (Adresse)

Landkreis/kreisfreie Stadt	Nr.
----------------------------	-----

Empfangende Dienststelle

**Ausgefülltes Formular bitte per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse versenden:**



## 1. Ereignis: (Schadensereignis/Menge/Ausmaß)

Ereigniseintritt am		Datum	Uhrzeit
Wo?	Ort/Raum, ggf. PLZ, Straße		
	Landkreis/kreisfreie Stadt	Unternehmen	
	UTM-Koordinaten		
Was?	Sachverhalt, Auswirkungen		

## 2. Art der erbetenen Hilfe:

durchzuführende Aufgaben/Fähigkeiten	
Kräfte/Spezialgerät	
Anzahl/Kenndaten	Vorgesehene Einsatzdauer

## 3. Zuständige Einsatzleitung am Ereignisort/Bereitstellungsraum:

Ort (Standort ggf. Name, Straße; UTM-Koordinaten)		
Erreichbarkeit:	Telefon/Telefax/Funkkanal/Funkrufname	
Eintreffen am Ereignisort/ Bereitstellungsraum	Datum	Zeit
Hinweise zur Marschstrecke		
Hinweise zur Verpflegungssicherstellung		

Datum	Uhrzeit	Name, Funktion / ggf. Unterschrift	<input type="checkbox"/> Es wird bestätigt, dass bei Großschadenslagen die anfordernde Stelle die Kosten trägt.
-------	---------	------------------------------------	---