

Übungskonzeption für Einsatzübung

(Eingang in IRLS Dresden mindestens 14 Tage vor Übungstermin)

Termin mit IRLS Leitung (0351/8155-382) abgestimmt am:

Landkreis:

MEI

SOE

1. Zeitliche Organisation

Datum der Übung:

Dauer der Übung:

bis

(Uhrzeit)

(Uhrzeit)

2. Übungsobjekt

Bezeichnung:

Straße:

PLZ/ Ort:

Verantwortlicher:

Tel.- Nr.:

2.1 Übungsszenario

2.2 Übungsziele

3. Alarmierung

3.1 Einsatzstichwort bei Erstalarm

Alarmstichwort			
Brand	Technische Hilfe	ABC	
Alarmkategorie			
klein	mittel	groß	
Personengefahrstufe*			
keine	unbekannt	wenige*	mehrere*
<small>*Auswahl nicht bei Alarmkategorie klein möglich!</small>			
Sonstiges:			

oder

Objekt		
EP	BMA	BMA und EP folgend

3.2 Alarmauslösung

Zeitpunkt der Alarmauslösung:

(Uhrzeit)

Auslösung	
nach Anruf Übungsleiter eigenständig durch IRLS	nach Anruf Objektleiter (Notruf) durch BMA (nach Anruf Übungsleiter)

4.1. Zusätzliche Feuerwehren bzw. Einheiten nach AAO (Stichwörterhöhung/Anpassung)

Art (z.B. TLF, LF)	Ortsfeuerwehr/ Organisation	Funkrufname

4.2 Mögliche Nachforderungen durch den Einsatzleiter (Einzelfahrzeuge)

Art (z.B. TLF, LF)	Ortsfeuerwehr/ Organisation	Funkrufname

5. Beteiligung Sonstige

FTZ benötigtes Material (PA, Schläuche,...):	FTZ informiert:
--	-----------------

6. Beteiligung des Rettungsdienstes

regulärer RD	OrgL	LNA
SEG	Einsatzzug	keine Beteiligung
RD wird von ehrenamtlichen/freien Kräften dargestellt.		

6.1. Zu alarmierende Kräfte Rettungsdienst

Bei Alarm	Auf Nachforderung	Art (z.B. RTW, KTW)	Organisation	Funkrufname

7. Geplanter zeitlicher Ablauf

Uhrzeit von - bis	Maßnahme	Verantwortlicher

8. Beobachter

Name	Funktion	Funkrufname, Telefonnummer

9. Nutzung von Sonder- und Wegerecht

Nach Allgemeinverfügung des SMWA vom 23. Juli 2009 zur Genehmigung der Inanspruchnahme von Sonderrechten nach § 38 StVO für Übungsfahrten unter Einsatzbedingungen und zur Schulung mit Fahrzeugen der Feuerwehr und des Katastrophenschutzes, die nach § 52 Abs. 3 S. 1 StVZO mit Kennleuchten für blaues Blinklicht ausgestattet sind.

Es handelt sich um eine Übungsfahrt unter Einsatzbedingungen. Verwendung von blauem Blinklicht und Einsatzhorn zur Schulung von Einsatzfahrten.

10. Unterschriften

Die Unterzeichner erklären ihre Zustimmung zum vorliegenden Übungskonzept.
Der Stadt-/Gemeindewehrleiter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass das Übungskonzept mit dem stellvertretenden Kreisbrandmeister des Inspektionsbereich abgestimmt ist.

Darüberhinaus ist auch bei Beteiligung von Ressourcen aus benachbarten Leitstellen dieses Übungskonzept den betreffenden Leitstellen zu übermitteln.

Datum / Unterschrift Stadt-/Gemeindewehrleiter/Verantwortlicher

Datum / Unterschrift Objektverantwortlicher

Datum / Unterschrift Stadt-/Gemeindeverwaltung

Datum / Unterschrift beteiligte Stadt-/Gemeindeverwaltung, Stadt-/Gemeindewehrleiter

Datum / Unterschrift Träger Rettungsdienst (Landkreis)

Datum / Unterschrift KatS-Behörde

Datum / Unterschrift Kreisbrandmeister

Datum / Bestätigung IRLS Dresden

Verteiler: LK MEI: kreisbrandmeister@kreis-meissen.de
LK SOE: brandschutz@landratsamt-pirna.de