

# 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. |
|-------|---------|------------------------------------|---|