

Brandbericht Nr.: _____

Freiwillige Feuerwehr: _____

Samtgemeinde Rosche

Brand in: _____

Datum: _____

Einsatzalarm

Böswilliger Alarm Fehlalarm

Alarmierung um _____ durch Einsatzleitstelle Telefon Sirene

Brand wurde vor Eintreffen der Wehr gelöscht Nachlöscharbeiten

Geschädigter _____

Anschrift _____

Freiwillige Feuerwehr	Fahrzeuge Sonderfahrzeuge	IST-Stärke/ Besatzung	Abfahrt Gerätehaus	Ankunft Einsatzstelle	Rückkehr Gerätehaus

Eingesetzte Sondergeräte: PA _____ Anzahl Druckbelüfter Kübelspritze Sonstiges _____

Anzahl der Einsatzkräfte _____ Einsatzdauer _____ Stunden

Vor Ort: KBM GemBM/StBM Einsatzstelle an _____ um _____ Uhr übergeben

Brandwache von _____ Uhr bis _____ Uhr Anzahl der Kräfte _____

Anwesend waren andere Dienststellen: Polizei SVO / EVU Bez.- Schornsteinfgm.

Eingesetzte Löschmittel

Wasser Schaum Netzmittel Feuerlöscher Sonstiges _____

Löschwasserentnahmestellen

Hydrant Brunnen offenes Gewässer Zisterne TLF Sonstige _____

Brandumfang

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schornsteinbrand | <input type="checkbox"/> Großbrand (mehr als 6 C-Rohre) |
| <input type="checkbox"/> Entstehungsbrand | Schadenshöhe Euro |
| <input type="checkbox"/> Kleinbrand (1 C-Rohr) | Erhaltenen Werte Euro |
| <input type="checkbox"/> Mittelbrand (2 bis 6 C-Rohre) | (Richtwert: pro m ² Gebäudefläche 1000 - 1500 Euro) |

Brandursache

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nicht ermittelt | <input type="checkbox"/> Vorsätzliche Brandstiftung | <input type="checkbox"/> Kinderbrandstiftung |
| <input type="checkbox"/> Fahrlässige Brandstiftung | <input type="checkbox"/> Elektrische Anlagen | <input type="checkbox"/> Schornsteinbrand |
| <input type="checkbox"/> Selbstentzündung | <input type="checkbox"/> Fehlerhafte Feuerungsanlage | <input type="checkbox"/> Fehlerh. Betriebseinrichtung |
| <input type="checkbox"/> Explosion | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> Blitz |
| <input type="checkbox"/> Wärmestau | | Blitzschutz vorhanden ja/nein |

Art der Brandstelle

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wohngebäude | <input type="checkbox"/> Bauten für Verkehr | <input type="checkbox"/> Freiflächen Heide/ Moor |
| <input type="checkbox"/> Bürogebäude | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Gebäude | <input type="checkbox"/> Waldfläche |
| <input type="checkbox"/> öffentl. Gebäude | <input type="checkbox"/> Industriebetrieb | <input type="checkbox"/> Deponie |
| <input type="checkbox"/> Handel- u. Gewerbe | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | <input type="checkbox"/> Fahrzeuge |
| <input type="checkbox"/> Lager/ Schuppen | _____ | <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> LKW |

Bemerkungen:

**Brandausbruchsstelle
In Gebäuden**

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Keller | <input type="checkbox"/> Erdgeschoss | <input type="checkbox"/> Boden | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |
| _____ | | | |

Im Raum

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Büro | <input type="checkbox"/> Betriebsraum (Elektro/ Gas) | <input type="checkbox"/> Abfallcontainer |
| <input type="checkbox"/> Wohnbereich | <input type="checkbox"/> Stall | <input type="checkbox"/> Klimaanlage/ Lüftung |
| <input type="checkbox"/> Küche | <input type="checkbox"/> Werkstatt | <input type="checkbox"/> Produktion |
| <input type="checkbox"/> Heizraum | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | |
| <input type="checkbox"/> Abstellraum | _____ | |

Brandgut

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Baustoff | <input type="checkbox"/> Kunststoff | <input type="checkbox"/> Dünger |
| <input type="checkbox"/> Betriebsmittel | <input type="checkbox"/> Pappe/ Papier | <input type="checkbox"/> Landwirtschaftliche Produkte |
| <input type="checkbox"/> Maschinen | <input type="checkbox"/> Abfall | <input type="checkbox"/> Gefahrstoffe |
| <input type="checkbox"/> Möbel | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | wenn bek. Kennziffer |
| <input type="checkbox"/> Holz | _____ | _____ |

Brandausbreitung

- Gesamtes Gebäude
- Ausbreitung Nachbargebäude
- Fläche im Freien _____m²
- Wohnung
- Zimmer
- Dachgeschoss
- Keller

Menschenrettung:

Anzahl der Personen durch: tragbare Leiter Drehleiter Rettungswege

Verletzte Einsatzkräfte _____ Menschenverluste _____ Tierverluste _____

Bemerkungen:

Leiter(in) der Einsatzstelle :	Ausgefertigt am:
Name/ Dienstgrad:	Unterschrift
OrtsBM(in) gesehen:	Datum/ Unterschrift:

Gesehen am

GemBM/StBM(in) _____ Brandschutzprüfer(in) gesehen am _____

Kreisbrandmeister(in) _____ registriert am _____