|  |  |
| --- | --- |
| **SD 3** | Stammdaten Dienststelle und Einsatzmittel |
| über Dienstweg (s.u.) weiterleiten | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NEU-Mitteilung für:** | | | | | **Änderungsmitteilung für (Einheiten, usw.):** | | | | |
| Name: | |  | | | | | PLZ: |  | |
| Bereich: | |  | | | | | Ort: |  | |
|  | | | | | | | | | |
| Dienststelle: *(PLZ, Ort, Straße, Hs-Nr.)* | | | | | | | *z.B. Gerätehäuser, (Berg-) Rettungswachen, (Wasser-) Luftrettungsstationen, (THW-) Bereitschaftsunterkünfte, usw.* | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Telefon: | | **ja** | | **nein** | | | Tel.-Nr.: |  | |
| Fax:  *(nicht Alarmfax!)* | | **ja** | | **nein** | | | Fax.-Nr.: |  | |
| sonstige Erreichbarkeit: *(z.B. Funkrufname)* | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Verfügbarkeit** *(nicht hauptamtlich!)* | | | | | | | | | |
| Anzahl der Aktiven: | | | *(davon sind durchschnittlich verfügbar)* | | | | | | |
| Tag: | | *(06:00 – 18:00)* | |  | | |  |  | |
| Nacht: | | *(18:00 – 06:00)* | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **Fahrzeuge und Gerätschaften** | | | | | | | | | |
| lfd. Nr. | Typ *(Bezeichnung gemäß beiliegender Liste!)* | | | | | Kfz-Kennzeichen | | | Funkrufname |
| 0 | Dienststelle: | | | | |  | | |  |
|  | Fahrzeug: | | | | |  | | |  |
|  | Fahrzeug: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | |
| sonstige Bemerkungen: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**Zusätzliche Geräteliste pro Fahrzeug/Dienststelle nicht vergessen und als Anlage beifügen!**

**Wichtig!**

**Bitte hier unbedingt "ehrliche" Angaben machen!**

Dieses Datenpaket (einschließlich sämtlicher Anlagen) besteht aus insgesamt      Blatt.

**Dienstweg**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausgefüllt durch:** | **Geprüft Gemeinde**  (materiell - Vollständigkeit): | Geprüft Feuerwehrführung  (fachlich taktisch): | Geprüft Kreisverwaltungs-behörde (formell): |
| **Funktion/Dienststelle:**  **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**  **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**  **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**  **Name:** |
| Datum:  Unterschrift | Datum:  Unterschrift | Datum:  Unterschrift | Datum:  Unterschrift |
| Für Rückfragen tags­über erreichbar (Tel.): |  |  |  |