Meldung eines Feuers unter Beaufsichtigung / Ausbrennen von Kaminanlagen

Integrierte Leitstelle Schweinfurt
Friedrich – Gauß – Straße 2
97421 Schweinfurt

Tel: 09721 / 4753-0
Fax: 09721 / 4753-219

schichtfuehrer.schweinfurt@ils.brk.de

Mitteiler:
Name: _____
Rückrufnummer: _____

☐ **Meldung eines Feuers unter Beaufsichtigung**

☐ **Ausbrennen von Kaminanlagen**

Ort / Bereich _____

Datum _____ Uhrzeit von ____:____ bis ____:____ Uhr

Bemerkungen _____

Koordinaten _____

Kartenauszug _____

(Maps)

Erreichbarkeit während des Feuers

Name: _____

Telefon: _____

Während des gesamten Zeitraums des Feuers muss ein Ansprechpartner an der Feuerstelle erreichbar sein. Sind der ILS keine Kontaktdaten bekannt oder der Ansprechpartner ist nicht erreichbar, wird bei eingehender Feuermeldung / Rauchentwicklung **umgehend** die örtlich zuständige Feuerwehr alarmiert.
Hinweis: Bei unklaren Meldungen / Örtlichkeiten wird ebenfalls umgehend die örtliche Feuerwehr alarmiert.

_____
(Ort, Datum und Unterschrift)

Diese Meldung ersetzt **nicht** die ggf. nach anderen Vorschriften erforderlichen Anmeldungen bzw. Genehmigungen.

Formular drucken