

Anmeldung einer Einsatzübung / Alarmübung

Stadt / Gemeinde: _____

Termin (Datum):	Uhrzeit:
-----------------	----------

Einsatzort (Objektbeschreibung, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Einsatzplannummer (wenn vorhanden)

Alarmstichwort: _____

Alarmierung nach AAO Landkreis Leipzig: ja / nein

Kurzbeschreibung: _____

<u>Einsatzmittel (geplant / zu alarmieren)</u>	
Feuerwehr	Funkkenner

(Bei Bedarf als Anlage weitere Einheiten und Fahrzeuge ergänzen)

Name Übungsleiter
und Funktion: _____

Rufnummer: _____

Erreichbarkeit
während der Übung: _____

Übungsziel:

Schwerpunkte:

Soll die IRLS Leipzig selbstständig zur angegebenen Zeit alarmieren:

ja / nein

Erfolgt nochmalige Rücksprache durch den Leiter der Übung:

ja / nein

Sonstiges:

Datum, Unterschrift Ortswehrleiter

Datum, Unterschrift Stadt- / Gemeindeführer

Datum, Unterschrift Oberbürgermeister / Bürgermeister /
MA Stadt- / Gemeindeverwaltung

Datum, Kenntnisnahme Kreisbrandmeister

Weiterleitung an IRLS Leipzig

Die Anmeldung der Alarmübung / Einsatzübung erfolgt mit vollständig ausgefüllten Dokument mindestens 14 Tage vor Übungsbeginn beim Kreisbrandmeister Landkreis Leipzig (vorzugsweise per email), bei dessen Abwesenheit vertretungsweise im ABKR Landkreis Leipzig und den jeweiligen Inspektionsbereichsleitern.