











Fb FÜ 18		Erfassungsbogen FGr Elektroversorgung			Technisches Hilfswerk 
Stärke		/ / / _____		Gruppenführer	
Ortsverband				Telefon	
				Fax	
Geschäftsstelle				Telefon	
				Fax	
Lb-Dienststelle				Telefon	
				Fax	
Vorgesehener Einsatzzeitraum					
Vorgesehener Einsatzort / Auftrag:					
Einsatzbeginn				Einsatzende	
 <input type="checkbox"/>  Nutzlast: <input type="checkbox"/> 		LKW THW Lbw FuRN: Mobil:		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:	
 <input type="checkbox"/>  Leistung: <input type="checkbox"/> 		Anh THW NEA			
 <input type="checkbox"/>  Höhe:		Anh THW HAB			
Zusätzliches Kraftfahrzeug 		THW			
Sofortbedarf: <input type="checkbox"/> Verpflegung für Personen <input type="checkbox"/> Unterbringung <input type="checkbox"/> Betriebsstoff: <input type="checkbox"/> Ruhezeit erforderlich Diesel / Benzin / Gemisch					
Sollten die vorgegebenen Felder nicht genügen, ist der „Meldevordruck Ergänzung“ zu verwenden!					

Funktion / Zusatzfunktion	Name, Vorname	
GrFü /		OV:
		Mobil:
TrFü /		OV:
		Mobil:
He / Kf		OV:
He / Kf		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:
He /		OV:

weitere interne / externe Qualifikationen obiger Helfer:

Name, Vorname	Qualifikation

Sollten die vorgegebenen Felder nicht genügen, ist der „Meldevordruck Ergänzung“ zu verwenden!