














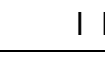
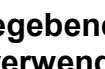
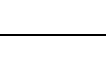



Fb Fü 13		Erfassungsbogen FG Infrastruktur		Technisches Hilfswerk 			
Stärke		/ / / _____		Gruppenführer			
Ortsverband				Telefon Fax			
Geschäftsstelle				Telefon Fax			
Lb-Dienststelle				Telefon Fax			
Vorgesehener Einsatzzeitraum							
Vorgesehener Einsatzort / Auftrag:							
Einsatzbeginn				Einsatzende			
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 		MLW IV THW		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:			
		FuRN:					
		Mobil:					
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 		MLW IV THW		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:			
		FuRN:					
		Mobil:					
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!							

Fb Fü 13		Erfassungsbogen FGr Infrastruktur		Technisches Hilfswerk 	
Funktion / Zusatzfunktion		Name, Vorname			
GrFü /				OV:	
				Mobil:	
TrFü /				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:	
He /				OV:	

weitere interne / externe Qualifikationen obiger Helfer:

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