











Fb FÜ 19	Erfassungsbogen FGr Ortung, Typ A			Technisches Hilfswerk 						
Stärke	/ / / _____			Gruppenführer						
Ortsverband			Telefon Fax							
Geschäftsstelle			Telefon Fax							
Lb-Dienststelle			Telefon Fax							
Vorgesehener Einsatzzeitraum										
Vorgesehener Einsatzort / Auftrag:										
Einsatzbeginn			Einsatzende							
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;">  </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">MTW</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">THW</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">FuRN:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Mobil:</td> </tr> </table>		MTW	THW	FuRN:		Mobil:		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:
MTW	THW									
FuRN:										
Mobil:										
<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/>  </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;">  </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">Anh Hund</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">THW</td> </tr> </table>		Anh Hund	THW					
Anh Hund	THW									
Sofortbedarf: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Verpflegung für Personen</td> <td style="width: 33%; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Unterbringung</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Betriebsstoff: Diesel / Benzin / Gemisch</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> Ruhezeit erforderlich</td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/> Verpflegung für Personen	<input type="checkbox"/> Unterbringung	<input type="checkbox"/> Betriebsstoff: Diesel / Benzin / Gemisch	<input type="checkbox"/> Ruhezeit erforderlich		
<input type="checkbox"/> Verpflegung für Personen	<input type="checkbox"/> Unterbringung									
<input type="checkbox"/> Betriebsstoff: Diesel / Benzin / Gemisch	<input type="checkbox"/> Ruhezeit erforderlich									
Sollten die vorgegebenen Felder nicht genügen, ist der „Meldevordruck Ergänzung“ zu verwenden!										

Fb Fü 19		Erfassungsbogen FGr Ortung, Typ A		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!	