








Fb Fü 6	Erfassungsbogen Zugtrupp			Technisches Hilfswerk 
Stärke	/ / / _____	Zugführer		
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"/> 	MTW	THW		
	FuRN:			
	Mobil:			
				
Ausstattung nach STAN:				
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>				
Änderungen bzw. Sondergerät:				
Anzahl der HFuG:				
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 6	Erfassungsbogen Zugtrupp		Technisches Hilfswerk 
Funktion / Zusatzfunktion	Name, Vorname		
ZFü /		OV:	
		Mobil:	
ZTrFü /		OV:	
		Mobil:	
He / Kf		OV:	
He / Kf		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!	