|  |  |
| --- | --- |
| **Anforderungsformular****Hubschrauber und Bedienpersonal** | **- Ergeht an die Landeswarnzentrale Tirol -**Anforderung eines oder mehrere Hubschrauber mit Bedienpersonal |
| **Erreichbarkeiten** | **Funkgruppe: BOS Tirol** | **Telefon: 0512/580580****Fax: 0512/589368** | **EMail:** **lwz@tirol.gv.at** |
|  |
| **Bedarfsträger/Ansprechperson(en)** | **Erreichbarkeiten** |
| Gemeinde |       | Telefon |       | Fax |       |
| BürgermeisterIn |       | Telefon |       |
| EinsatzleiterInDienstgrad |            | Telefon |            |
| Feuerwehrortsstelle |       | Telefon |       | Fax |       |
|  |  | Funkgruppe |       |
|  |
| **Einsatz- bzw. Anforderungszweck** | **Art des Einsatzes** |
| Katastrophenereignis | [ ]  | Passagier/Einsatzkräfte Transport | [ ]  |
| Waldbrand | [ ]  | Material/Geräte Transport | [ ]  |
| Gebäudebrand | [ ]  | Winden- /TaueinsatzAnforderung Flugretter | *[ ]* *[ ]*  |
| Wasser- /Sucheinsatz | [ ]  | Außenlast-Einsatz | [ ]  |
| Menschenrettung | [ ]  | Erkundung/Aufklärung | [ ]  |
| Sonstige |       | Sonstige |       |
|  |  |
| Anzahl der benötigten Hubschrauber mit Bedienpersonal |       Stk. |
| Geforderte Löschwasserkapazität bei Waldbrand- / Gebäudebrandeinsatz |       Liter |
| Voraussichtliche Einsatzdauer(alle Zeitangaben in Ortszeit) | **VON** | Datum |       | Uhrzeit |       |
| **BIS** | Datum |       | Uhrzeit |       |
|  |
| Einsatzort(e) |       | Seehöhe |       müA. |
| Karte(n) |       |
| Bereits im Einsatz befindliche Einsatzkräfte und Einsatzmittel |       |  |
|  |  |  |  |
| Landemöglichkeiten(Beladeplatz, Entladeplatz) |       | Seehöhe |       müA. |
| Karte(n): |       |
| **Wetterverhältnisse im Einsatzraum** |
| Wind | Bewölkung | Sichtweite | Niederschlag |
| schwach | mäßig | stark | wenig | mäßig | stark | gut | mittel | schlecht | Regen | Schnee | keiner |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Besondere Wetterinformationen |       |
| **Anforderung ausschließlich über die Landeswarnzentrale Tirol** |
|      …………………………………………………………….Bürgermeister/ Bürgermeisterin oder i.V. der Einsatzleiter Feuerwehr im Auftrag des Bürgermeisters/ der Bürgermeisterin |
| Datum: |       | Uhrzeit: |       |

Beilage(n):