

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	E-Mail: lwz@tirol.gv.at

Bedarfsträger/Ansprechperson(en)		Erreichbarkeiten		
Gemeinde		Telefon		Fax
BürgermeisterIn		Telefon		
EinsatzleiterIn Dienstgrad		Telefon		
Feuerwehrortsstelle		Telefon		Fax
		Funkgruppe		

Einsatz- bzw. Anforderungszweck		Art des Einsatzes	
Katastrophenereignis	<input type="checkbox"/>	Passagier/Einsatzkräfte Transport	<input type="checkbox"/>
Waldbrand	<input type="checkbox"/>	Material/Geräte Transport	<input type="checkbox"/>
Gebäudebrand	<input type="checkbox"/>	Winden- /Taeinsatz Anforderung Flugretter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Wasser- /Sucheinsatz	<input type="checkbox"/>	Außenlast-Einsatz	<input type="checkbox"/>
Menschenrettung	<input type="checkbox"/>	Erkundung/Aufklärung	<input type="checkbox"/>
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 (Beladepplatz, Entladepplatz)		Seehöhe	müA.
Karte(n):			

Wetterverhältnisse im Einsatzraum											
Wind			Bewölkung			Sichtweite			Niederschlag		
schwach	mäßig	stark	wenig	mäßig	stark	gut	mittel	schlecht	Regen	Schnee	keiner
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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):