

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung(Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung(Zirkus, Theater... <input type="checkbox"/> bei brandgef Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	2/2011							
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 26.01.2011 26.01.2011	Uhrzeit bei Alarmierung Ausfahrt Rückkehr 11:55 12:00 15:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Hauptstrasse Angern/March Nr./km 101										
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	INGESETZTE GERÄTE			GEFAHRENKLASSEN								
um 11:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Druckschlauch B, in Stück <input type="checkbox"/> Druckschlauch C, in Stück <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)			<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer								
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1			Kfz.Kennzeichen									
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Tote <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Ort <input type="checkbox"/> Straße			<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer									
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		Geschädigter 2			Kfz.Kennzeichen											
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Ort <input type="checkbox"/> Straße			<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer											
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN														
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungssalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0												
		Verletzte Personen														
		Getötete Personen														
		Gerettete Tiere														
Brandwache von:		Uhr			Brand aus um											
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechseladeaufbauten
FF Ollersdorf		4	03:00	12	4			1								
Summe		4		12	4			1								
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Kanal verlegt und stark vermutzt.							Tätigkeit am Einsatzort Mit Hochdruck Kanal gereinigt.									
Verbrauchsmaterial							Mängel keine									
Einsatzleiter HLM Josef Simeth							Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 2/2011

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	12:00	15:00	4	1,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Loibl Franz, 15, EOBI			Ja				
Nürnberg Josef, 18, LM							
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
Staringer Markus, 16, LM							
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 2/2011							
2	Druckschlauch B, in Stück						
3	Druckschlauch C, in Stück						
4	Feuerwehrlhelm						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	1/2011							
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 15.01.2011 15.01.2011	Uhrzeit bei Alarmierung Ausfahrt Rückkehr 07:55 08:00 11:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Hauptstrasse Angern/March Nr./km 101										
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	INGESETZTE GERÄTE			GEFAHRENKLASSEN								
um 07:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Druckschlauch B, in Stück <input type="checkbox"/> Druckschlauch C, in Stück <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Helmlampe <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> sonstige Einsatzbekleidung <input type="checkbox"/> Unterwasserpumpe mit <input type="checkbox"/> Elektromotor <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)			<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer								
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1			Kfz.Kennzeichen									
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> S Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeseinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Ort <input type="checkbox"/> Straße			<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer									
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		Geschädigter 2			Kfz.Kennzeichen											
<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Ort <input type="checkbox"/> Straße		<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer														
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN														
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oder Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen	Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0													
		Verletzte Personen														
		Getötete Personen														
		Gerettete Tiere														
Brandwache von:		Uhr			Brand aus um			Uhr								
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefahrene Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KL.F., LF., LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechselteileaufbauten
FF Ollersdorf		5	03:00	15	4	1										
Summe		5		15	4	1										

Lage beim Eintreffen am Einsatzort Brunnen mit Geröll und Schlamm verschmutzt.	Tätigkeit am Einsatzort Brunnen gereinigt und ausgepumpt.
Verbrauchsmaterial	Mängel keine
Einsatzleiter HLM Josef Simeth	Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock

zu Einsatzbericht: 1/2011

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	08:00	11:00	4	0,0000		
NAME	KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.	
Mötz Gerhard, 33, LM							
Mötz Josef, 19, LM							
Rieger Franz, 20, LM		Ja					
Simeth Josef, 53, HLM	Ja						
Staringer Florian, 14, LM							
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 1/2011							
3	Druckschlauch B, in Stück						
3	Druckschlauch C, in Stück						
5	Feuerwehrlhelm						
1	Helmlampe						
5	Schutzhandschuhe						
5	Schutzjacken						
1	sonstige Einsatzbekleidung						
1	Unterwasserpumpe mit Elektromotor						

zu Einsatzbericht: 22/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	16:30	18:30	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Koller Andreas, 105, FM							
Koller Christian, 99, FM							
Rieger Franz, 20, LM			Ja				
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 22/2010							
4	Feuerwehrlhelm						
4	Helmlampe						
1	Lichtmast vom TLFA						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						
1	Stromerzeuger über 7,5 kVA						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.								
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	21/2010								
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 26.11.2010 26.11.2010	Uhrzeit bei Alarmierung 11:55 Ausfahrt 12:00 Rückkehr 15:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Feldgasse Angern/March Nr./km											
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	EINGESETZTE GERÄTE			GEFAHRENKLASSEN									
um 11:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Elektrokettensäge <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) <input type="checkbox"/> Stromerzeuger über 7,5 kVA <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)			<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer									
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige																	
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1			Kfz. Kennzeichen										
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Tote <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ Ort Straße			Marke/Type Fahrer										
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		Geschädigter 2			Kfz. Kennzeichen												
		Land/PLZ			Ort												
		Straße			Fahrer												
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN															
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0													
Brandwache von:		Uhr			Brand aus um			Uhr									
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	G	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechselleideaufbauten
FF Ollersdorf		4	03:00	12	6	1											
Summe		4		12	6	1											
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Baumäste durch den Wind beschädigt.					Tätigkeit am Einsatzort Baum um geschnitten und beseitigt.												
Verbrauchsmaterial 3,00 Benzin					Mängel keine												
Einsatzleiter OBI Siegfried Vock					Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock												

zu Einsatzbericht: 21/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	12:00	15:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Bleidt Manuel, 104, FM							
Rückemann Melanie, 107, PFM							
Staringer Victoria, 95, LM							
Vock Siegfried, 42, OBI		Ja	Ja				
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 21/2010							
2	Besen						
1	Elektrokettensäge						
4	Feuerwehrlhelm						
2	Gesichtsschutz						
1	Leiter						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						
1	Stromerzeuger über 7,5 kVA						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	20/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		14.11.2010 14.11.2010		16:55		17:00		20:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf			
								Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN	
um 16:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Gesichtsschutz Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher) Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> S Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen		Kfz. Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Marke/Type		Fahrer	
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Kfz. Kennzeichen		Fahrer	
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteinsatz Std.		Gefährliche Kilometer		Wechselideaufbauten	
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		HLM Josef Simeth		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 20/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Loibl Simon, 92, FM	14.11.2010	17:00	20:00				
	Simeth Josef, 53, HLM	14.11.2010	17:00	20:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 20/2010								
	2	Feuerwehrlhelm						
	2	Gesichtsschutz						
	2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)						
	2	Schutzhandschuhe						
	2	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	19/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		13.11.2010 13.11.2010		18:55		19:00		22:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE			
um 18:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> S Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Tote <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteintritt Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		BI Reinhard Gindl		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 19/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Albrecht Patrick, 90, OFM	13.11.2010	19:00	22:00				
	Gindl Reinhard, 65, BI	13.11.2010	19:00	22:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 19/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	18/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		13.11.2010 13.11.2010		14:55		15:00		18:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN	
um 14:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Gesichtsschutz Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher) Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> S Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen		Kfz. Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Marke/Type		Fahrer	
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Kfz. Kennzeichen		Fahrer	
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteinatz Std.		Gefährliche Kilometer		Wechselideaufbauten	
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		LM Victoria Staringer		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 18/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Koller Christian, 99, FM	13.11.2010	15:00	18:00				
	Staringer Victoria, 95, LM	13.11.2010	15:00	18:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 18/2010								
	2	Feuerwehrlhelm						
	2	Gesichtsschutz						
	2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)						
	2	Schutzhandschuhe						
	2	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	17/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		12.11.2010 12.11.2010		16:55		17:00		20:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE			
um 16:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> S Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Tote <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteinsatz Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		OBI Siegfried Vock		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 17/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Helm Alexander, 98, FM	12.11.2010	17:00	20:00				
	Vock Siegfried, 42, OBI	12.11.2010	17:00	20:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 17/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	16/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		07.11.2010 07.11.2010		16:55		17:00		20:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE			
um 16:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße		<input type="checkbox"/> Ort		<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß								<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		<input type="checkbox"/> Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteintritt Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		FM Thomas Beier		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 16/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Beier Thomas, 93, FM	07.11.2010	17:00	20:00				
	Pieringer Marc, 97, FM	07.11.2010	17:00	20:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 16/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	15/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		06.11.2010 06.11.2010		18:55		19:00		22:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE			
um 18:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumpearbeite <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer								<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteintritt Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins ,Dorf Leben,.					
Verbrauchsmaterial		Mängel		keine							
Einsatzleiter V Gerald Staringer		Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 15/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Bleidt Manuel, 104, FM	06.11.2010	19:00	22:00				
	Staringer Gerald, 57, V	06.11.2010	19:00	22:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 15/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.																											
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	14/2010																											
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort																													
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr																											
bis		06.11.2010 06.11.2010		14:55		15:00		18:00																											
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March																											
								Nr./km 42																											
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN																									
um 14:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer																									
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige																																			
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz. Kennzeichen																											
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ Straße				Ort		Marke/Type Fahrer																									
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz. Kennzeichen																											
				Land/PLZ Straße				Marke/Type Fahrer																											
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN																															
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige				Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0																													
Brandwache von:				Uhr				Brand aus um				Uhr																							
Alarmierte Feuerwehren				Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteinsatz Std.		Gefährliche Kilometer		KDOF, MTF, KDTF		KLF, LF, LF-B		TLF, RLF, ULF		KRF, RF, SRF		KRANF		GSF, OEF		DL, GB, TMB		G		ALF, TAUCH, SPREN		ZILLE, BOOT		Sonstige		Wechselideaufbauten	
FF Ollersdorf				2		03:00		6																											
Summe				2				6																											
Lage beim Eintreffen am Einsatzort										Tätigkeit am Einsatzort																									
Brandwache										Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereins „Dorf Leben,“																									
Verbrauchsmaterial										Mängel keine																									
Einsatzleiter LM Andreas Staringer										Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock																									

zu Einsatzbericht: 14/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Kapfingler Lukas, 102, FM	06.11.2010	15:00	18:00				
	Staringer Andreas, 84, LM	06.11.2010	15:00	18:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 14/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	13/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		05.12.2010 05.12.2010		16:55		17:00		20:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		EINGESETZTE GERÄTE			
um 16:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfeuerlöscher (tragbarer <input type="checkbox"/> Feuerlöscher) <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße		<input type="checkbox"/> Ort		<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß								<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		<input type="checkbox"/> Feuerwehrmittglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteintritts Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		03:00		6					
Summe		2				6					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandwache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache beim den Theatervorstellungen des Vereins Dorf Leben.					
Verbrauchsmaterial		Mängel		keine							
Einsatzleiter LM Johann Wallner		Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 13/2010								
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER								
WEITERE MITGLIEDER								
	NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
	Wallner Christoph, 100, FM	05.12.2010	17:00	20:00				
	Wallner Johann, 38, LM	05.12.2010	17:00	20:00				
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 13/2010								
2	Feuerwehrlhelm							
2	Gesichtsschutz							
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)							
2	Schutzhandschuhe							
2	Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.						
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	12/2010						
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 23.10.2010 23.10.2010	Uhrzeit bei Alarmierung 12:55 Ausfahrt 13:00 Rückkehr 16:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March Nr./km 48									
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN								
um 12:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3) <input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer								
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Kfz. Kennzeichen									
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Marke/Type		Fahrer					
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		Straße		Ort		Marke/Type		Fahrer					
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN													
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0											
		Verletzte Personen													
		Getötete Personen													
		Gerettete Tiere													
Brandwache von:		Uhr			Brand aus um			Uhr							
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefahrzone Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KL.F, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechseldeutfaubauten
FF Ollersdorf		4	03:00	12	6	1									
Summe		4		12	6	1									
Lage beim Eintreffen am Einsatzort 2 Bäume durch starken Sturm beschädigt.						Tätigkeit am Einsatzort Bäume umgeschnitten und beseitigt.									
Verbrauchsmaterial 3,00 Benzin 1,00 Öl						Mängel keine									
Einsatzleiter BI Reinhard Gindl						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 12/2010							
BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	13:00	16:00	6	0,0000		
NAME	KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.	
Gindl Reinhard, 65, BI	Ja						
Mötz Christoph, 87, OFM		Ja					
Veit Gregor, 89, OFM							
Wally Thomas, 75, HFM							
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 12/2010							
4	Feuerwehrlhelm						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input checked="" type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	11/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		16.10.2010 16.10.2010		13:55		14:00		17:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf			
								Straße Kellerstrasse Angern/March			
								Nr./km 1			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN	
um 13:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input checked="" type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input checked="" type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
<input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen		GF	
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input checked="" type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Marke/Type		Steyr Traktor 880	
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Fahrer		Manfred Simeth	
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN		Kfz. Kennzeichen		Kfz. Kennzeichen		Marke/Type		Fahrer	
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteininsatz Std.		Gefahrene Kilometer		Wechselstufenaufbauten	
FF Ollersdorf		5		03:00		15		6		1	
Summe		5				15		6		1	
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Tätigkeit am Einsatzort									
Ölspur durch Traktor, auf der Fahrbahn (Landesstrasse L3026) zwischen Ollersdorf und Ebenthal.		Ölspur mit Ölbindemittel gebunden und Fahrbahn gereinigt.									
Verbrauchsmaterial 25,00 Ölbindemittel		Mängel		keine							
Einsatzleiter HLM Josef Simeth		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock							

zu Einsatzbericht: 11/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	14:00	17:00	6	2,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Koller Andreas, 105, FM							
Loibl Simon, 92, FM							
Pieringer Marc, 97, FM							
Rieger Franz, 20, LM			Ja				
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 11/2010							
5 Feuerwehrhelm							
5 Schutzhandschuhe							
5 Schutzjacken							

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	10/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		04.08.2010 04.08.2010		16:55		17:00		20:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf			
								Straße			
								Hauptstrasse			
								Angern/March			
								Nr./km 183			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN	
um 16:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> S Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Druckschlauch B, in Stück Druckschlauch C, in Stück Druckschlauch H, in Stück Feuerwehrhelm Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz.Kennzeichen		Kfz.Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ		Ort		Kfz.Kennzeichen		Kfz.Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Kfz.Kennzeichen		Kfz.Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> öffentl. Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte				Land/PLZ		Ort		Kfz.Kennzeichen		Kfz.Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Straße				Kfz.Kennzeichen		Kfz.Kennzeichen	
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN		Gerettete Personen		Verletzte Personen		Getötete Personen		Gerettete Tiere	
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteininsatz Std.		Gefährliche Kilometer		Wechselideaufbauten	
FF Ollersdorf		4		03:00		12		4			
Summe		4				12		4			
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Tätigkeit am Einsatzort		Abwasserkanal verlegt.		Kanal mittels HD gereinigt.					
Verbrauchsmaterial		Mängel		keine							
Einsatzleiter OBI Siegfried Vock		Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 10/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	17:00	20:00	4	2,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Bittner Franz, 44, VM*			Ja				
Helm Alexander, 98, FM							
Koller Christian, 99, FM							
Vock Siegfried, 42, OBI		Ja					

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 10/2010

2	Druckschlauch B, in Stück
2	Druckschlauch C, in Stück
4	Druckschlauch H, in Stück
4	Feuerwehrlhelm
4	Schutzhandschuhe
4	Schutzjacken

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.									
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	9/2010									
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 07.07.2010 07.07.2010	Uhrzeit bei Alarmierung 15:55 Ausfahrt 16:00 Rückkehr 20:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Kellergasse Angern/March Nr./km 201											
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN										
um 15:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Elektrokettensäge <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, <input type="checkbox"/> Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (- <input type="checkbox"/> ausrüstung) <input type="checkbox"/> Stromerzeuger über 7,5 kVA <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche <input type="checkbox"/> Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer										
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Kfz. Kennzeichen											
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, <input type="checkbox"/> Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, <input type="checkbox"/> Freimachen bzw. Sichern von <input type="checkbox"/> Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und <input type="checkbox"/> Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort		<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer											
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen											
				<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort		<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer											
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN															
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0													
		Verletzte Personen															
		Getötete Personen															
		Gerettete Tiere															
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr											
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	G	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechselideaufbauten
FF Ollersdorf		6	04:00	24	6	1											
Summe		6		24	6	1											
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Bäume drohen auf das Wohngebäude zu stürzen.				Tätigkeit am Einsatzort Bäume umgeschnitten und beseitigt.													
Verbrauchsmaterial 3,00 Benzin 0,50 Öl				Mängel keine													
Einsatzleiter HLM Josef Simeth				Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock													

zu Einsatzbericht: 9/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	16:00	20:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Loibl Simon, 92, FM							
Schnabl Albin, 74, HFM							
Seidl Horst, 59, LM			Ja				
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
Wally Thomas, 75, HFM							
Zonschits Rene, 82, OLM							

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
------	-------	----------	----------	--------	-------	---------	------

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 9/2010

1	Elektrokettensäge
6	Feuerwehrlhelm
2	Gesichtsschutz
1	Motorkettensäge
2	Rechen, Besen
6	Schutzhandschuhe
6	Schutzjacken
1	Stromerzeuger über 7,5 kVA

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			£	NEIN	8/2010									
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei			Einsatzort									
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr								
bis		09.06.2010 09.06.2010		15:55		16:00		18:00								
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wassergasse Angern/March								
								Nr./km 2								
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN						
um 15:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer						
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> S Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige																
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz.Kennzeichen								
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeseinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische						Marke/Type		Fahrer						
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz.Kennzeichen								
				Land/PLZ				Marke/Type								
				Straße				Fahrer								
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN												
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oder Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige				Gerettete Personen				Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0								
				Verletzte Personen												
				Getötete Personen												
				Gerettete Tiere												
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr										
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefahrzone Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TUF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechsellaufdecken
FF Ollersdorf		6	02:00	12	6		1									
Summe		6		12	6		1									
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Maibaum umschneiden						Tätigkeit am Einsatzort Maibaum umschneiden und diesen beseitigen.										
Verbrauchsmaterial 1,00 Benzin 0,25 Öl						Mängel keine										
Einsatzleiter FM Thomas Beier						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock										

zu Einsatzbericht: 8/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	16:00	18:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Beier Thomas, 93, FM		Ja	Ja				
Bleidt Manuel, 104, FM							
Koller Andreas, 105, FM							
Koller Christian, 99, FM							
Veit Gregor, 89, OFM							
Wallner Christoph, 100, FM							

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 8/2010

6	Feuerwehrlhelm
3	Gesichtsschutz
1	Kettensäge
6	Schutzhandschuhe
6	Schutzjacken

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.								
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		7/2010										
		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf												
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei			Einsatzort										
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr		2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf							
bis		30.05.2010 30.05.2010		13:55		14:00		17:00		Straße Wilhelm Vockgasse Angern/March Nr./km 2							
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN							
um 13:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Druckschlauch B, in Stück <input type="checkbox"/> Druckschlauch C, in Stück <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Helmlampe <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät <input type="checkbox"/> (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) <input type="checkbox"/> sonstige Einsatzbekleidung <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer							
<input type="checkbox"/> S BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige																	
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz. Kennzeichen									
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeseinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort				<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer									
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz. Kennzeichen									
				<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort				<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer									
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN													
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige				<input type="checkbox"/> Gerettete Personen <input type="checkbox"/> Verletzte Personen <input type="checkbox"/> Getötete Personen <input type="checkbox"/> Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0											
Brandwache von:				Uhr		Brand aus um				Uhr							
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLE, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	G	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechselradaufbauten
FF Ollersdorf		10	03:00	30	12	1	1										
Summe		10		30	12	1	1										
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Keller durch starken Regen und Unwetter überflutet.						Tätigkeit am Einsatzort Mit 3 elektrischen Pumpen den Keller ausgepumpt und gereinigt.											
Verbrauchsmaterial						Mängel keine											
Einsatzleiter OBI Siegfried Vock						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock											

zu Einsatzbericht: 7/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	14:00	17:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Beier Norbert, 37, LM							
Beier Thomas, 93, FM			Ja				
Pieringer Marc, 97, FM							
Seidl Horst, 59, LM							
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	14:00	17:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Kapfinger Lukas, 102, FM							
Loibl Simon, 92, FM			Ja				
Vock Siegfried, 42, OBI		Ja					
Zonschits Rene, 82, OLM							

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Bittner Walter, 101, Ehrenmitglied	30.05.2010	14:00	17:00				

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 7/2010

4	Besen
6	Druckschlauch B, in Stück
6	Druckschlauch C, in Stück
9	Feuerwehrrhelm
2	Helmlampe
2	Schaufel
9	Schutzhandschuhe
7	Schutzjacken
2	sonstige Einsatzbekleidung

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	6/2010							
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Datum		Uhrzeit bei			Einsatzort							
von		28.05.2010		Alarmierung		Ausfahrt			2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf							
bis		28.05.2010		11:55		12:00			Straße							
						15:00			Nr./km							
							Angern/March									
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN						
um 11:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> E Telefon <input type="checkbox"/> E Sonstige		<input type="checkbox"/> E Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> E BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> E EVU <input type="checkbox"/> E Gemeinde <input type="checkbox"/> E Polizei <input type="checkbox"/> E Rettung <input type="checkbox"/> E Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> E Wasserwerk <input type="checkbox"/> E Sonstige		<input type="checkbox"/> E Glätte <input type="checkbox"/> E Glatteis <input type="checkbox"/> E Hagel <input type="checkbox"/> E Nebel <input type="checkbox"/> S Regen <input type="checkbox"/> E Schnee <input type="checkbox"/> E Sonne <input type="checkbox"/> S Wind/Sturm <input type="checkbox"/> E Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Greifzug Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> E 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> E 2 Gase <input type="checkbox"/> E 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> E 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> E 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> E 6 Gifte <input type="checkbox"/> E 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> E 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> E 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> E Stoffname/UN-Nummer						
von S BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> E Brandmelder <input type="checkbox"/> E Gemeinde <input type="checkbox"/> E Polizei <input type="checkbox"/> E Privatperson <input type="checkbox"/> E Sonstige																
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz.Kennzeichen								
<input type="checkbox"/> E öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> E Wohngebäude <input type="checkbox"/> E Bürogebäude <input type="checkbox"/> E Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> E landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> E Wald <input type="checkbox"/> E Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> E Feld, Flur, Wiese, Müll einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> E Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> E Kamin <input type="checkbox"/> E LKW, Bus <input type="checkbox"/> E Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> E Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> E Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> E Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> E Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> E Bergung von Toten <input type="checkbox"/> E Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> E Geräteverleih <input type="checkbox"/> E Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> E Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> E Kranarbeiten <input type="checkbox"/> E Notstromversorgung <input type="checkbox"/> E Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> E Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> E Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> S Sturmeinsatz <input type="checkbox"/> E Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> E Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> E Wasserversorgung <input type="checkbox"/> E Sonstige Technische						Marke/Type								
<input type="checkbox"/> E Kleinbrand <input type="checkbox"/> E Mittelbrand <input type="checkbox"/> E Großbrand <input type="checkbox"/> E Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> E Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz.Kennzeichen								
				Land/PLZ				Marke/Type								
				Straße				Fahrer								
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN												
<input type="checkbox"/> E autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> E böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> E Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> E Sonstige				Gerettete Personen				Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0								
				Verletzte Personen												
				Getötete Personen												
				Gerettete Tiere												
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr										
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefahrene Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechsellaufdecken
FF Ollersdorf		4	03:00	12	4		1									
Summe		4		12	4		1									
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Mit Gabelstappler im nassen Boden stecken geblieben.						Tätigkeit am Einsatzort Stappler mit Seilwinde vom TLFA 3000 aus dem nassen, schlammigen Boden gezogen.										
Verbrauchsmaterial						Mängel keine										
Einsatzleiter HLM Josef Simeth						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock										

zu Einsatzbericht: 6/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	12:00	15:00	4	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Loibl Franz, 15, EOBI			Ja				
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
Wally Thomas, 75, HFM							
Zonschits Rene, 82, OLM							
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 6/2010							
4	Feuerwehrlhelm						
1	Greifzug						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.								
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	5/2010								
Alarmierte Feuerwehren: 1	Einsatz von bis	Datum 01.04.2010 01.04.2010	Uhrzeit bei Alarmierung 15:55 Ausfahrt 16:00 Rückkehr 19:00			Einsatzort 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Kellergasse Angern/March Nr./km 179											
MELDUNG		ALARMIERUNG	ANWESEND	WETTER	INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN										
um 15:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige	<input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren mobil <input type="checkbox"/> Atemluftkompressoren stationär <input type="checkbox"/> Elektrokettensäge <input type="checkbox"/> Feuerwehrhelm <input type="checkbox"/> Gesichtsschutz <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 2m <input type="checkbox"/> Handfunkgerät 70cm <input type="checkbox"/> Handfunkgerät Flugfunk <input type="checkbox"/> Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) <input type="checkbox"/> Hydraulisches Rettungsgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät <input type="checkbox"/> Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät <input type="checkbox"/> Sauerstoffschutzgeräte <input type="checkbox"/> Schutzhandschuhe <input type="checkbox"/> Schutzjacken <input type="checkbox"/> sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) <input type="checkbox"/> Stromerzeuger über 7,5 kVA <input type="checkbox"/> Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer										
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1			Kfz. Kennzeichen										
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeseinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort			<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer										
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		Geschädigter 2			Kfz. Kennzeichen												
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß		<input type="checkbox"/> Land/PLZ <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Ort			<input type="checkbox"/> Marke/Type <input type="checkbox"/> Fahrer												
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN															
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oder Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen	Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0														
		Verletzte Personen															
		Getötete Personen															
		Gerettete Tiere															
Brandwache von:		Uhr			Brand aus um			Uhr									
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	G	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechselleideaufbauten
FF Ollersdorf		4	03:00	12	4	1											
Summe		4		12	4	1											
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Bäume drohen auf das Wohngebäude zu stürzen.					Tätigkeit am Einsatzort 2 Bäume umgeschnitten und Äste beseitigt.												
Verbrauchsmaterial 2,00 Benzin 0,50 öl					Mängel keine												
Einsatzleiter HLM Josef Simeth					Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock												

zu Einsatzbericht: 5/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Pumpe Ollersdorf	KLF	16:00	19:00	4	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Albrecht Willi, 32, LM			Ja				
Bittner Franz, 44, VM*							
Simeth Josef, 53, HLM		Ja					
Wally Thomas, 75, HFM							

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 5/2010

1	Elektrokettensäge
4	Feuerwehrlhelm
2	Gesichtsschutz
1	Motorsäge
4	Schutzhandschuhe
4	Schutzjacken
1	Stromerzeuger über 7,5 kVA

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie			£	NEIN	4/2010							
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz von bis		Uhrzeit bei			Einsatzort									
		Datum		Alarmierung			Ausfahrt		Rückkehr		2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf					
		19.02.2010		17:55			18:00		19:00		Straße					
		19.02.2010									Nr./km L3026					
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN						
um 17:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Helmlampe Hydr. Kombigerät (Schneidergerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer						
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige																
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz.Kennzeichen								
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Johann Brunner Land/PLZ Ort A 2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Killissenweg 341				 								
<input type="checkbox"/> Kleinbrand <input type="checkbox"/> Mittelbrand <input type="checkbox"/> Großbrand <input type="checkbox"/> Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz.Kennzeichen								
				Land/PLZ Ort Straße				 								
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN												
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige				Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0										
Brandwache von: Uhr				Brand aus um Uhr												
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TLF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechsellaufdecken
FF Ollersdorf		4	01:00	4	6		1									
Summe		4		4	6		1									
Lage beim Eintreffen am Einsatzort KFZ in den Strassengraben geschleudert.						Tätigkeit am Einsatzort KFZ mit Seilwinde aus den Gräben geschleppt.										
Verbrauchsmaterial						Mängel keine										
Einsatzleiter EOBI Franz Loibl						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock										

zu Einsatzbericht: 4/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	18:00	19:00	6	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Beier Norbert, 37, LM							
Beier Thomas, 93, FM			Ja				
Loibl Franz, 15, EOBI		Ja					
Veit Gregor, 89, OFM							
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 4/2010							
4	Feuerwehrlhelm						
2	Helmlampe						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	3/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		16.02.2010 17.02.2010		19:55		20:00		00:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		INGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN	
um 19:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher) Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen		Kfz. Kennzeichen	
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturmeinsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Land/PLZ Straße		Ort		Marke/Type Fahrer		Marke/Type Fahrer	
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oder Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteininsatz Std.		Gefährliche Kilometer		Wechseladeaufbauten	
FF Ollersdorf		2		04:00		8					
Summe		2				8					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort Brandsicherheitswache		Tätigkeit am Einsatzort Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereines Dorf Leben im Gasthaus Veit.									
Verbrauchsmaterial		Mängel keine									
Einsatzleiter BI Reinhard Gindl		Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock									

zu Einsatzbericht: 3/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Gindl Reinhard, 65, BI	16.02.2010	20:00	00:00				
Wallner Christoph, 100, FM	16.02.2010	20:00	00:00				

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 3/2010

2	Feuerwehrlhelm
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)
2	Schutzhandschuhe
2	Schutzjacken

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung (Zirkus, Theater...) <input type="checkbox"/> bei brandgef. Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich		S	JA	LFD. Nr.			
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V				Feuerwehr Nummernstampiglie		£	NEIN	2/2010			
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei		Einsatzort					
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt		Rückkehr			
bis		13.02.2010 14.02.2010		19:55		20:00		00:00			
								2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf Straße Wintergasse Angern/March			
								Nr./km 42			
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		EINGESETZTE GERÄTE			
um 19:50		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> EVU <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Rettung <input type="checkbox"/> Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> Wasserwerk <input type="checkbox"/> Sonstige		<input type="checkbox"/> Glätte <input type="checkbox"/> Glatteis <input type="checkbox"/> Hagel <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Sonne <input type="checkbox"/> Wind/Sturm <input type="checkbox"/> Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher) Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (-ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> 2 Gase <input type="checkbox"/> 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> 6 Gifte <input type="checkbox"/> 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> 9 sonstige gefährliche Stoffe <input type="checkbox"/> Stoffname/UN-Nummer	
von <input type="checkbox"/> BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> Brandmelder <input type="checkbox"/> Gemeinde <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Privatperson <input type="checkbox"/> Sonstige											
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1		Geschädigter 2		Kfz. Kennzeichen			
<input type="checkbox"/> öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> Wohngebäude <input type="checkbox"/> Bürogebäude <input type="checkbox"/> Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> Wald <input type="checkbox"/> Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> Kamin <input type="checkbox"/> LKW, Bus <input type="checkbox"/> Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> Bergung von Toten <input type="checkbox"/> Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> Geräteverleih <input type="checkbox"/> Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> Kranarbeiten <input type="checkbox"/> Notstromversorgung <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> Sturminsatz <input type="checkbox"/> Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> Wasserversorgung <input type="checkbox"/> Sonstige Technische		Marke/Type Fahrer		Land/PLZ Straße		Ort Marke/Type Fahrer			
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME		GESCHÄDIGTE PERSONEN									
<input type="checkbox"/> autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> Fehl-oder Täuschungsalarm <input type="checkbox"/> Sonstige		Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0							
Brandwache von:		Uhr		Brand aus um		Uhr					
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke		Einsatzdauer		Gesamteininsatz Std.		Gefährliche Kilometer			
FF Ollersdorf		2		04:00		8					
Summe		2				8					
Lage beim Eintreffen am Einsatzort		Brandsicherheitswache		Tätigkeit am Einsatzort		Brandsicherheitswache bei den Theatervorstellungen des Vereines Dorf Leben im Gasthaus Veit.					
Verbrauchsmaterial				Mängel		keine					
Einsatzleiter		OBI Siegfried Vock		Feuerwehrkommandant		OBI Siegfried Vock					

zu Einsatzbericht: 2/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER

WEITERE MITGLIEDER

NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Staringer Andreas, 84, LM	13.02.2010	20:00	00:00				
Vock Siegfried, 42, OBI	13.02.2010	20:00	00:00				

EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 2/2010

2	Feuerwehrlhelm
2	Handfeuerlöscher (tragbarer Feuerlöscher)
2	Schutzhandschuhe
2	Schutzjacken

Bericht über		<input type="checkbox"/> Brandeinsatz <input type="checkbox"/> Technischer Einsatz <input type="checkbox"/> Brandsicherheitswache <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung(Messe) <input type="checkbox"/> bei Veranstaltung(Zirkus, Theater... <input type="checkbox"/> bei brandgef Tätigkeit		Eigener Einsatzbereich			S	JA	LFD. Nr.							
Erstellt von: Gerald Staringer 57, V		Feuerwehr Nummernstampiglie			04116 Ollersdorf		£	NEIN	1/2010							
Alarmierte Feuerwehren: 1		Einsatz		Uhrzeit bei			Einsatzort									
von		Datum		Alarmierung		Ausfahrt	Rückkehr		2252 Ollersdorf, Bez. Gänserndorf		Nr./km					
bis		06.01.2010 06.01.2010		11:25		11:30	12:30		Straße Kreuzung Ollersdorf Tallesbrunn Angern/March							
MELDUNG		ALARMIERUNG		ANWESEND		WETTER		EINGESETZTE GERÄTE		GEFAHRENKLASSEN						
um 11:20		<input type="checkbox"/> Funkmeldeempfänger <input type="checkbox"/> S Persönlich <input type="checkbox"/> Sirene <input type="checkbox"/> Sirenenfernsteuerung <input type="checkbox"/> £ Telefon <input type="checkbox"/> £ Sonstige		<input type="checkbox"/> £ Bezirkshauptmannschaft <input type="checkbox"/> £ BFKDT/AFKDT <input type="checkbox"/> £ EVU <input type="checkbox"/> £ Gemeinde <input type="checkbox"/> £ Polizei <input type="checkbox"/> £ Rettung <input type="checkbox"/> £ Strassenverwaltung <input type="checkbox"/> £ Wasserwerk <input type="checkbox"/> £ Sonstige		<input type="checkbox"/> £ Glätte <input type="checkbox"/> S Glatteis <input type="checkbox"/> £ Hagel <input type="checkbox"/> £ Nebel <input type="checkbox"/> £ Regen <input type="checkbox"/> S Schnee <input type="checkbox"/> £ Sonne <input type="checkbox"/> £ Wind/Sturm <input type="checkbox"/> £ Sonstige		Atemluftkompressoren mobil Atemluftkompressoren stationär Feuerwehrhelm Greifzug Handfunkgerät 2m Handfunkgerät 70cm Handfunkgerät Flugfunk Hydr. Kombigerät (Schneidgerät/Spreizer) Hydraulisches Rettungsgerät Preßluftatmer 200 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 200 bar, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar Überdruck, Grundgerät Preßluftatmer 300 bar, Grundgerät Sauerstoffschutzgeräte Schutzhandschuhe Schutzjacken sonstige Atemschutzgeräte (- ausrüstung) Vollschutzanzug (Schutzstufe 3)		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0		<input type="checkbox"/> £ 1 Sprengstoff <input type="checkbox"/> £ 2 Gase <input type="checkbox"/> £ 3 brennbare Flüssigkeiten <input type="checkbox"/> £ 4 brennbare feste Stoffe <input type="checkbox"/> £ 5 brandfördernde Stoffe <input type="checkbox"/> £ 6 Gifte <input type="checkbox"/> £ 7 radioaktives Material <input type="checkbox"/> £ 8 ätzende Stoffe <input type="checkbox"/> £ 9 sonstige gefährliche Stoffe £ Stoffname/UN-Nummer				
von <input type="checkbox"/> £ BAZ / Feuerwehr <input type="checkbox"/> £ Brandmelder <input type="checkbox"/> £ Gemeinde <input type="checkbox"/> £ Polizei <input type="checkbox"/> S Privatperson <input type="checkbox"/> £ Sonstige																
BRANDEINSÄTZE		TECHNISCHE EINSÄTZE		Geschädigter 1				Kfz.Kennzeichen								
<input type="checkbox"/> £ öffentliches Gebäude <input type="checkbox"/> £ Wohngebäude <input type="checkbox"/> £ Bürogebäude <input type="checkbox"/> £ Gewerbe-, Industriebetrieb <input type="checkbox"/> £ landw. Betrieb, Heustock <input type="checkbox"/> £ Wald <input type="checkbox"/> £ Schienen-, Luft- oder Wasserfahrzeug <input type="checkbox"/> £ Feld, Flur, Wiese, Müll <input type="checkbox"/> S einsp. Fahrzeuge, PKW <input type="checkbox"/> £ Tankfahrzeug <input type="checkbox"/> £ Kamin <input type="checkbox"/> £ LKW, Bus <input type="checkbox"/> £ Sonstige Objekte		<input type="checkbox"/> £ Auslaufen von geringen Mengen Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> £ Auslaufen von Öl, Treibstoff <input type="checkbox"/> £ Auspumparbeiten <input type="checkbox"/> £ Bergen von Tieren <input type="checkbox"/> £ Bergung von Toten <input type="checkbox"/> S Einsätze nach VU (Bergen von KFZ, Freimachen bzw. Sichern von Verkehrswegen) <input type="checkbox"/> £ Geräteverleih <input type="checkbox"/> £ Hochwassereinsatz <input type="checkbox"/> £ Insekten-, Bienen-, Wespeneinsätze <input type="checkbox"/> £ Kranarbeiten <input type="checkbox"/> £ Notstromversorgung <input type="checkbox"/> £ Retten/Befreien von Menschen <input type="checkbox"/> £ Retten/Befreien von Tieren <input type="checkbox"/> £ Schnee- und Lawineneinsatz <input type="checkbox"/> £ Sturmeinsatz <input type="checkbox"/> £ Unfall mit Schadstoffen <input type="checkbox"/> £ Unfall mit Schienen-, Luft- und Wasserfahrzeugen <input type="checkbox"/> £ Wasserversorgung <input type="checkbox"/> £ Sonstige Technische						Marke/Type		Fahrer						
<input type="checkbox"/> £ Kleinbrand <input type="checkbox"/> £ Mittelbrand <input type="checkbox"/> £ Großbrand <input type="checkbox"/> £ Vor Eintreffen gelöscht <input type="checkbox"/> £ Sonstiges Ausmaß				Geschädigter 2				Kfz.Kennzeichen								
				Land/PLZ		Ort		Marke/Type		Fahrer						
				Straße												
FEHL-ODER TÄUSCHUNGSSALARME				GESCHÄDIGTE PERSONEN												
<input type="checkbox"/> £ autom. Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> £ böswilliger Alarm <input type="checkbox"/> £ Fehl-oderTäuschungsalarm <input type="checkbox"/> £ Sonstige				Gerettete Personen Verletzte Personen Getötete Personen Gerettete Tiere		Feuerwehrmitglieder (Anzahl) 0										
Brandwache von:				Uhr		Brand aus um				Uhr						
Alarmierte Feuerwehren		Mannschaftsstärke	Einsatzdauer	Gesamteinsatz Std.	Gefährliche Kilometer	KDOF, MTF, KDTF	KLF, LF, LF-B	TUF, RLF, ULF	KRF, RF, SRF	KRANF	GSF, OEF	DL, GB, TMB	ALF, TAUCH, SPREN	ZILLE, BOOT	Sonstige	Wechsellaufdecken
FF Ollersdorf		4	01:00	4	4			1								
Summe		4		4	4			1								
Lage beim Eintreffen am Einsatzort PKW über die Böschung gestürzt.						Tätigkeit am Einsatzort PKW mit Seilwinde auf die Strasse geschleppt, sowie Reserverad montiert.										
Verbrauchsmaterial						Mängel keine										
Einsatzleiter OBI Siegfried Vock						Feuerwehrkommandant OBI Siegfried Vock										

zu Einsatzbericht: 1/2010

BETEILIGTE FAHRZEUGE UND MITGLIEDER							
FUNKRUFNAMEN	TAKT. BEZ.	ZEIT VON	ZEIT BIS	KM	STD. PUMPE		
Tank Ollersdorf	TLF 3000	11:30	12:30	4	0,0000		
NAME		KDT	FAHRER	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
Albrecht Patrick, 90, OFM							
Bittner Franz, 44, VM*							
Gindl Reinhard, 65, BI			Ja				
Vock Siegfried, 42, OBI		Ja					
WEITERE MITGLIEDER							
NAME	DATUM	ZEIT VON	ZEIT BIS	ATEMS.	VOLL.	DIENST.	Res.
EINSATZGERÄTE ZU BERICHT 1/2010							
2	Besen						
4	Feuerwehrlhelm						
1	Greifzug						
1	Kübel						
1	Schaufel						
4	Schutzhandschuhe						
4	Schutzjacken						