



Startnummer

Alarmierung

Sie sind Mitglied der Freiwilligen Feuerwehr „**A-Dorf**“.

Am Bewerbungstag wird Ihre Feuerwehr von der Landeswarnzentrale alarmiert.

=====

Neuer Auftrag 1/1 von LFK

Einsatznummer: E150300058 25.06.2021 09:23

Einsatzort: **L554 - BAHNÜBERGANG TRABENGRUB**

Einsatzart: **VU EINGEKLEMMTE PERSON**

Alarmstufe: **2**

Alarmtext: **FAHRZEUG GEGEN ZUG**

Anrufer: 0664 / 1234567

Alarmiert (2):

A-DORF

D-DORF

=====

Nach der Alarmierung rücken Sie als Führungskraft mit dem ersten Fahrzeug Ihrer Feuerwehr lt. Alarmplan und Ausrückeordnung zum Einsatz aus.

Die Fahrzeuge sind nach den aktuell gültigen Richtlinien des OÖLFV ausgerüstet.

Startnummer

EINSATZZONE / BEREICH

FF A-DORF

Alarmplan gültig für

VU EINGEKLEMMTE PERSON

| | | | | | |
|------------------|------------------|--|------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>ausfüllen</i> | <i>ausfüllen</i> | <i>ankreuzen</i> | <i>ausfüllen</i> | Angenommen Besatzung | Eintreffzeit [min] |
| Feuerwehr | Sirenen CODE | <div>Sirene FEUER</div> <div>Pager ALLE</div> <div>Fax</div> <div>Telefon GRUPPE</div> | Fahrzeuge taktische Bezeichnung | | |

Alarmstufe 1

Eigene Feuerwehr, wenn kein hydr. Rettungssatz vorhanden ist.

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1. Feuerwehr mit hydr. Rettungssatz

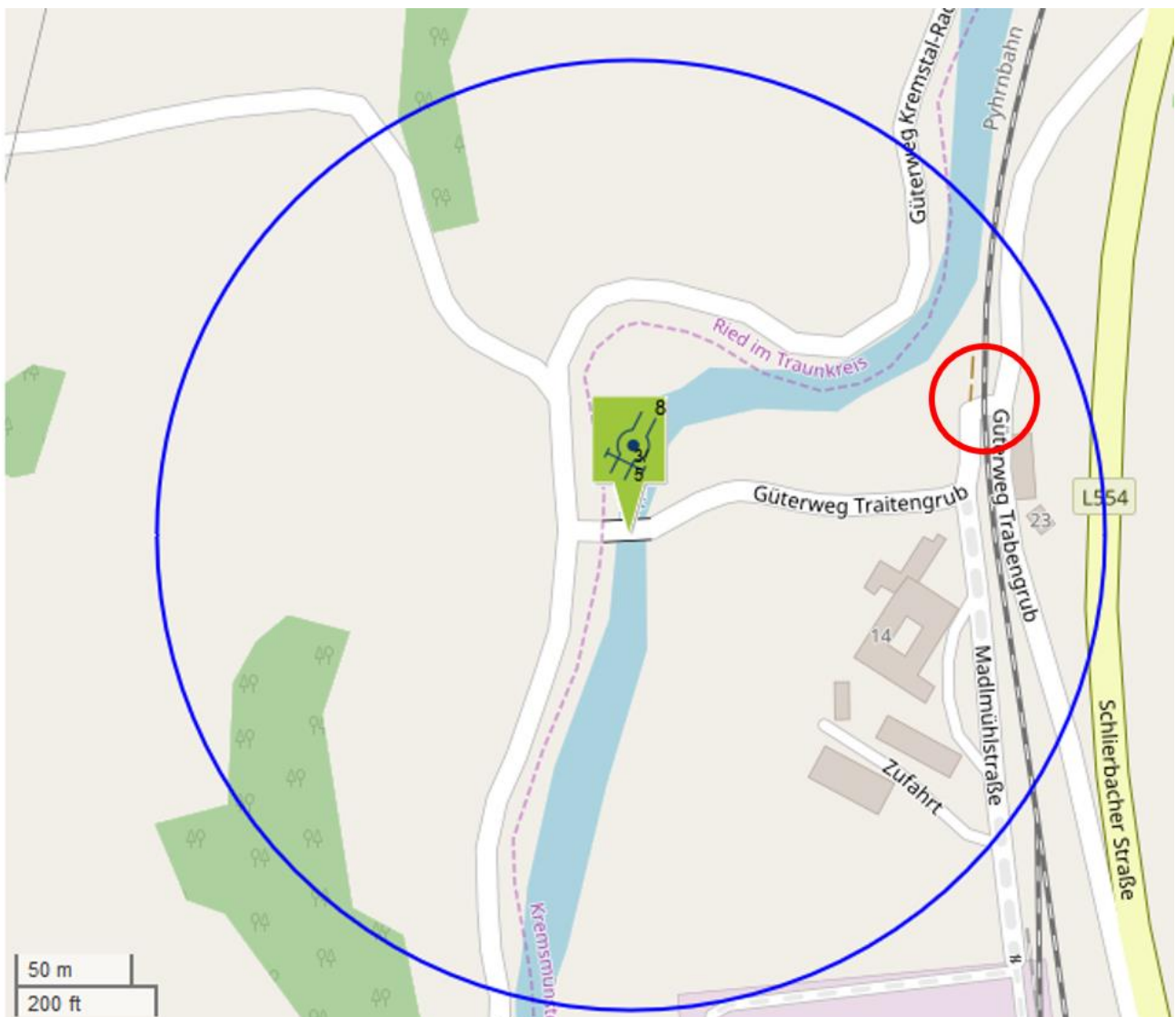
| | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|-----|---|
| A-DORF | | | | | | | | RLF 2000 | 1:6 | 0 |
| | | | | | | | | KDOF | 1:2 | 3 |
| | | | | | | | | KLF | 1:6 | 8 |

Alarmstufe 2

weitere Feuerwehren mit hydr. Rettungssätzen

| | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------|-----|----|
| B-DORF | | | | | | | | GLF-B | 1:8 | 15 |
| C-DORF | | | | | | | | SRF | 1:2 | 15 |
| D-DORF | | | | | | | | TLFB 2000 | 1:5 | 5 |
| E-DORF | | | | | | | | KRF-L | 1:5 | 17 |
| F-DORF | | | | | | | | RLF 2000 | 1:6 | 18 |
| G-DORF | | | | | | | | LF-B | 1:8 | 20 |

Eigene Lage – Wasserentnahmestellen





Startnummer

T1: Kreuzen sie 4 Maßnahmen, bzw. Anordnungen an, die Sie vor oder auf der Fahrt zum Einsatzort treffen können:

- ☐ Ausfahrtsmeldung an die alarmierende Stelle absetzen
- ☐ BFKDT verständigen
- ☐ Rettungskarten sichten
- ☐ Bürgermeister verständigen
- ☐ Straßenerhalter verständigen
- ☐ Kontakt mit der FF D-Dorf aufnehmen
- ☐ Telefonische Kontaktaufnahme mit dem ÖBB Notfallkoordinator
- ☐ Absichern der Einsatzstelle bei Eintreffen
- ☐ Nachalarmieren der FF C-Dorf
- ☐ Angriffsbefehl für RLF A-Dorf geben

Sie erhalten von der alarmierenden Stelle folgende Informationen im Zuge der Ausfahrtsmeldung:

- Polizei ist verständigt
- Rettungsdienst ist verständigt
- 1 PKW gegen Zug
- ÖBB Notfallkoordinator verständigt

T2: Was ist Ihre erste Tätigkeit als Einsatzleiter nach dem Eintreffen am Einsatzort?

- ☐ Einsatz mit Bereitstellung befehlen
- ☐ Lagemeldung an die alarmierende Stelle absetzen
- ☐ Erkunden der Schadenslage
- ☐ Erste Hilfe sicherstellen
- ☐ Kontrolle der Wasserentnahmestellen
- ☐ Sofortiges Alarmieren der Alarmstufe 2

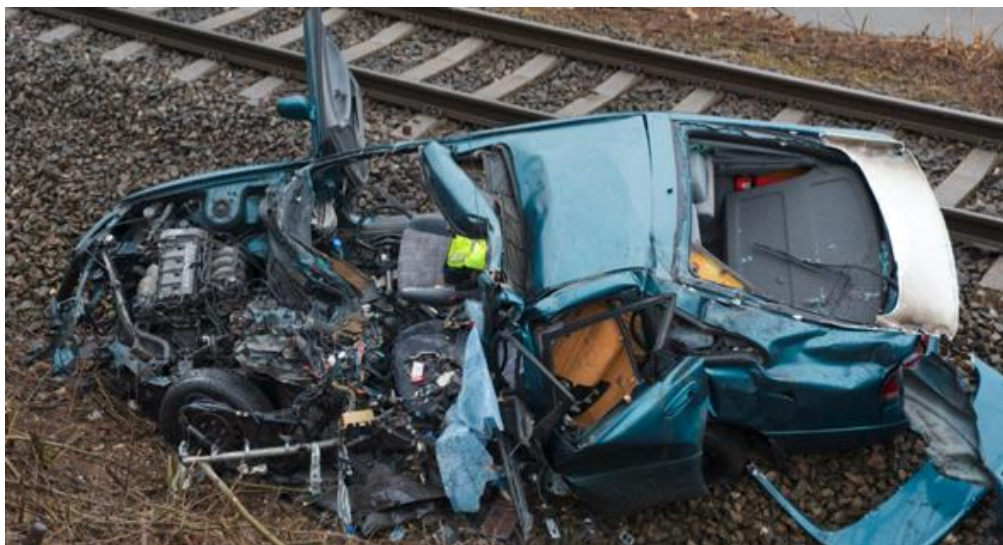


Startnummer

Lagefeststellung

Frontalansicht (1. Blick auf die Einsatzstelle)

© FF-Kremsmünster



- Verkehrsunfall von 1 PKW mit Zug
- starkes Verkehrsaufkommen auf der L554, Fahrzeuge fahren vorbei
- Rettungsdienst ist mit 1 SEW und 1 NEF anwesend, bleibt jedoch außerhalb Gefahrenbereich
- Flüssigkeiten treten aus
- Zug steht ca. 100 Meter nach Unfallstelle
- Die Oberleitung ist nicht beschädigt

Befragung anwesender Personen

- Der Rettungsdienst berichtet, dass
 - im PKW eine Person eingeklemmt ist.
- Der Triebfahrzeugführer meldet, dass
 - der Fahrdienstleiter verständigt wurde.
 - der Zug gesichert wurde.
- Der Notfallkoordinator erteilt am Telefon
 - die eingeschränkte Einsatzfreigabe für den Einsatzort.

Innere Erkundung

- Die Stromversorgung beim Unfallfahrzeug ist aufrecht.

Umrundung

- Bei der auslaufenden Flüssigkeit handelt es sich um Kühlflüssigkeit.



Startnummer

Beurteilen der Schadenslage

| durch → Gefahren für ↓ | Atemgifte | Angstreaktion | Ausbreitung | Atomare Strahlung | Chemische Stoffe | Erkrankung | Explosion | Elektrizität | Einsturz |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Welche Gefahren müssen wir bekämpfen? | | | | | | | | | |
| Menschen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Person in grünem PKW | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Umwelt | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | |
| Sachwerte | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vor welchen Gefahren müssen wir uns schützen? | | | | | | | | | |
| Mannschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gerät | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

T3: Worin liegt die größte Gefahr?

- ☐ Folgeunfälle aufgrund des Verkehrs
- ☐ Brandgefahr durch die Unfallfahrzeuge
- ☐ Verschlechterung der Situation für die eingeklemmte Person
- ☐ Umweltgefahr durch die auslaufenden Flüssigkeiten
- ☐ Wegrollen des PKW
- ☐ Verschlechterung der Situation für die eingeschlossene Person

Planung der Durchführung

T4: Planen Sie die Tätigkeiten der bereits alarmierten sowie der zu alarmierenden Kräfte. Beachten Sie dabei die Eintreffzeiten lt. Alarmplan.

| | RLF A-DORF | KDOF A-DORF | TLFB D-DORF | KLF A-DORF | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Befehlsgebung

T5: Einsatzbefehl an die GRKDT der erstalarmierten Kräfte.

1. LAGE:

2. ENTSCHLUSS

3. DURCHFÜHRUNG

| <u>RLF A-Dorf</u> | <u>KDOF A-Dorf</u> | <u>TLFA D-Dorf</u> | <u>KLF A-Dorf</u> |
|-------------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. VERSORGUNG (EINSATZUNTERSTÜTZUNG)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. VERBINDUNG (FÜHRUNGSUNTERSTÜTZUNG)

Gibt es Fragen? – Durchführen !



Startnummer

Einsatzende

T6: Welche Maßnahmen sind nach dem Einrücken in das Feuerwehrhaus bei Einsatzende zu veranlassen? Führen Sie vier Antworten an.

- ☐ *Pressekonferenz einberufen*
- ☐ *Einsatzbereitschaft an die alarmierende Stelle melden*
- ☐ *Hygienemaßnahmen treffen*
- ☐ *Rückmeldung an den ÖBB NOKO*
- ☐ *Gaserversorgung herstellen lassen*
- ☐ *Einsatzbereitschaft herstellen*

MUSTER