

Datum.....

Feuerwehr.....  
Anschrift.....  
Kommandant.....  
Gruppenführer.....  
Tel.-Nr. ....

**Landesfeuerwehrverband Bayern**

e-mail: geschaeftsstelle@lfv-bayern.de  
Fax: 089 / 388372-18

**mobiler Rauchverschluss      Einsatzbericht**

Einsatzort .....

Datum und Uhrzeit des Einsatzes.....

.....  
(Mehrfachnennungen sind möglich)

**Gebäudeart.....**

- ø Einfamilienhaus
- ø Mehrfamilienhaus
- ø Bürogebäude
- ø Industriegebäude
- ø Personen im Gebäude
- ø Brand lokalisiert      ø KG      ø EG      ø OG      ø DG
- ø Angriffsweg beim Eintreffen der FW ø verraucht      ø rauchfrei
- ø Rettungsweg beim Eintreffen der FW ø verraucht      ø rauchfrei.....
- ø Beim Eintreffen der FW Zimmerbrand
- ø Beim Eintreffen der FW Wohnungsbrand (mehrere Zimmer)
- ø Kellerbrand
- ø Hochleistungslüfter eingesetzt
- ø Rauchausbreitung wurde mit mobilen Rauchverschluss verhindert

Bitte den Bericht bei Besonderheiten (z.B. Montage mehrerer mobiler Rauchverschlüsse) ergänzen.  
Bitte links mitteilen wo der Einsatz nachlesbar ist. Ergänzende Angaben zum Bericht bitte einsenden.  
Eigene Anmerkungen zum Einsatz und Fotos sind erwünscht.

.....  
.....

Ort.....Datum.....Unterschrift.....