Einsatztag: . .

Alarmzeit: :

Ausrückzeit: :

Eintreffzeit: :

Abrückzeit: :

Einsatzende: :

Einsatzort:

Lage:

Stärke: / / (Führung/Mannschaft/Gesamt)

Personal:

Name	Pos.	Im Einsatz von	Im Einsatz bis
	GF	:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:

Name	Pos.	Im Einsatz von	Im Einsatz bis
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:
		:	:

Protokoll (Teil 1):

Zeit	Ereignis / Lagemeldung

Patientendaten (bei medizinischer Versorgung Patientenprotokoll ausfüllen):

Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße	PLZ, Ort	Land
Krankenkasse	Versichertennummer	Stammversicherter (falls abweichend)

Protokollführer:

Name Unterschrift

Protokoll (Teil 2):

Zeit	Ereignis / Lagemeldung

Einsatzmittel:

	km Start	km Ende	Auftragsnr.	
☐ Pel. SF 91/1				☐ Pel. SF 99/1
☐ Pel. SF 94/1				☐ Pel. NiSo 99/10
☐ Pel. SF 94/2				☐ SR-Hänger

Einsatztyp:

☐ SEG-Einsatz ☐ WRD-Stationär (Wache) ☐ Veranstaltungsabsicherung

☐ KatS-Einsatz ☐ First Responder / HvO ☐ Sonstiges

Einsatzart:

☐ Person/en im Wasser ☐ Vermisstensuche ☐ Bergung

☐ Bootsunfall ☐ Tauchunfall ☐ Eisunfall

☐ Patiententrans. MRB ☐ Person/en im Fahrzeug ☐ Notfall auf/im/am Wasser

☐ Verkehrsunfall ☐ Veranstaltungssicherung ☐ Sonstiges

☐ Übung ☐ Fehleinsatz

Alarmierung durch:

☐ Leitstelle ☐ Polizei ☐ Koordinierungsstelle Lagezentrum

☐ Passanten ☐ Veranstalter