

# WILLKOMMEN

**KREISBRANDINSPEKTION**  
DES LANDKREISES LANDSBERG AM LECH



# ÜBUNGSPLÄNE LEISTUNGSPRÜFUNG BESICHTIGUNG

**KREISBRANDINSPEKTION**  
DES LANDKREISES LANDSBERG AM LECH



# Der Übungsplan





## ÜBERSICHT

- Mind. 12 Übungen im Jahr
- Verteilung der Übungspläne (Gemeinde)
- UVV Unterrichte/ Übungen
- Abgabe an den Kreisbrandmeister  
Pünktlich zum 01.01. !

**Übungsplan 2018 der Freiwilligen Feuerwehr Musterstadt****Kreisbrandinspektion Landkreis Landsberg a. Lech Kreisbrandrat Johann Koller****Es sind mindestens 12 Übungen pro Jahr abzuhalten.**

Nr.	Art der Übung	Datum	Uhrzeit	Übungsleiter
1	Gruppe 2: Unfallverhütung Feuerwehr, Fahrzeugkunde	12.03.2018	19.30 Uhr	
2	Gruppe 3: Unfallverhütung Feuerwehr, Fahrzeugkunde	14.03.2018	19.30 Uhr	
3	Gruppe 1: Unfallverhütung Feuerwehr, Fahrzeugkunde	19.03.2018	19.00 Uhr	
4	Gruppe 2: THL Mehrzweckzug, Hebekissen	16.04.2018	19.30 Uhr	
5	Gruppe 3: THL Mehrzweckzug, Hebekissen	18.04.2018	19.30 Uhr	
6	Gruppe 1: THL Mehrzweckzug, Hebekissen	23.04.2018	19.00 Uhr	
7	Gruppe 2: Brandbekämpfung (Lange Schlauchstrecke)	14.05.2018	19.30 Uhr	
8	Gruppe 3: Brandbekämpfung (Lange Schlauchstrecke)	16.05.2018	19.30 Uhr	
9	Gruppe 1: Brandbekämpfung (Lange Schlauchstrecke)	22.05.2018	19.00 Uhr	
10	Gruppe 2: THL Verkehrsunfall, Spreizer-Schere-Hydrozylinder	11.06.2018	19.30 Uhr	
11	Gruppe 3: THL Verkehrsunfall, Spreizer-Schere-Hydrozylinder	13.06.2018	19.30 Uhr	
12	Gruppe 1: THL Verkehrsunfall, Spreizer-Schere-Hydrozylinder	18.06.2018	19.00 Uhr	
13	Gruppe 2: Brandbekämpfung (Leitern, Überdrucklüfter)	09.07.2018	19.30 Uhr	
14	Gruppe 3: Brandbekämpfung (Leitern, Überdrucklüfter)	11.07.2018	19.30 Uhr	
15	Gruppe 1: Brandbekämpfung (Leitern, Überdrucklüfter)	16.07.2018	19.00 Uhr	
16	Gruppe 2: THL Motorsäge, Beleuchtung, Tauchpumpe	10.09.2018	19.30 Uhr	
17	Gruppe 3: THL Motorsäge, Beleuchtung, Tauchpumpe	12.09.2018	19.30 Uhr	
18	Gruppe 1: THL Motorsäge, Beleuchtung, Tauchpumpe	17.09.2018	19.00 Uhr	
19	Gruppe 2: Hydrantenüberprüfung mit Funkausbildung	08.10.2018	19.30 Uhr	
20	Gruppe 3: Hydrantenüberprüfung mit Funkausbildung	10.10.2018	19.30 Uhr	

Musterstadt, den 31.12.2017

Ort

Datum

Unterschrift des Kommandanten





# Freiwillige Feuerwehr Apfeldorf



## Übungsplan 2018 der Freiwilligen Feuerwehr Apfeldorf

### Januar

Nummer	Art der Übung	Datum / Uhrzeit
1	Gefahren an der Einsatzstelle, UVV	09.01.18 / 19:30 Uhr
2	Unterweisung Digitalfunk	17.01.18 / 19:30 Uhr

### Februar

3	Fahrzeug- und Gerätekunde	06.02.18 / 19:30 Uhr
4	Technische Hilfeleistung	14.02.18 / 19:30 Uhr

### März

5	Hydranteninspektion	06.03.18 / 19:30 Uhr
6	Hydranteninspektion	14.03.18 / 19:30 Uhr

### April

7	Löschwasserförderung über lange Strecken	03.04.18 / 19:30 Uhr
8	Technische Hilfeleistung	11.04.18 / 19:30 Uhr

### Mai

9	Fahrzeug- und Gerätekunde	08.05.18 / 19:30 Uhr
10	Einsatzstellenbeleuchtung und -absicherung	16.05.18 / 19:30 Uhr

### Juni

11	Brandschutz	05.06.18 / 19:30 Uhr
12	Technische Hilfeleistung	13.06.18 / 19:30 Uhr

### Juli

13	Fahrzeug- und Gerätekunde	03.07.18 / 19:30 Uhr
14	Einsatzübung	Termin wird bekanntgegeben



## Ausbildungsplan 2018 FFW Musterstadt

Monat	Tage	Uhrzeit	Einheit	Thema	Ausbilder	Ausbilder
Januar	09.01.2018	19:30 Uhr	Z 1. Zug	Objektbegehung		
	16.01.2018	19:30 Uhr	Z 2. Zug	Objektbegehung		
	22.01.2018	19:30 Uhr	E Atenschutz	Innenangriff, takt. Ventilation		
Februar	06.02.2018	19:30 Uhr	Z 1. Zug	Winterschulung ABC Gefahrstoffe		
	13.02.2018	19:30 Uhr	Z 2. Zug	Winterschulung ABC Gefahrstoffe		
	19.02.2018	19:30 Uhr	E Absturzsicherung: Übungen			
	27.02.2018	19:30 Uhr	E Maschinisten	Ausstattung / Einbauten HLF 20		
März	06.03.2018	19:30 Uhr	E 1. Zug	Digitalfunkausbildung		
	13.03.2018	19:30 Uhr	E 2. Zug	Digitalfunkausbildung		
	21.03.2018	19:30 Uhr	E Maschinisten	Fahrausbildung, masch. Zugeinrichtung		
	27.03.2018	19:30 Uhr	E Gruppenführer	Digitalfunk		
April	03.04.2018	19:30 Uhr	E 1. Zug	Absturzsicherung für die Mannschaft		
	05.04.2018	20:00 Uhr	U Generalversammlung im Bürgerheim			
	10.04.2018	19:30 Uhr	E 2. Zug	Absturzsicherung für die Mannschaft		
Mai	23.04.2018	19:30 Uhr	E Atenschutz	Stationsausbildung		
	08.05.2018	19:30 Uhr	E 1. Zug	Objektübung Brandeinsatz		
	14.05.2018	18:40 Uhr	E Absturzsicherung: Übung mit FF Denklingen			
	15.05.2018	19:30 Uhr	E 2. Zug	Objektübung Brandeinsatz		
Juni	29.05.2018	19:30 Uhr	E Maschinisten	Feuerwehrpumpen		
	05.06.2018	19:30 Uhr	E 1. Zug	Starkregenerenignisse, Pumpen		
	12.06.2018	19:30 Uhr	E 2. Zug	Starkregenerenignisse, Pumpen		
	26.06.2018	19:30 Uhr	E Gruppenführer	Anfahrübungen		
Juli	20.07.2018	19:30 Uhr	E große Einsatzübung für alle Aktiven, mit Grillen			
September	18.- 28.09.18	19:30 Uhr	E Leistungsabzeichen Löschgruppe			



Zug 1 / Gruppe 1										
Thema	Objekt / Kiga	ABC Gefahrsto.	Digitalfunk	AS für die Mannschaft	Brand-einsatz	Starkreg., Pumpen	Gemeinsa. Übung	THL VU	Gerätschaf-ten	Erstver-sorgung
Datum	09.01.2018	06.02.2018	06.03.2018	03.04.2018	08.05.2018	05.06.2018	20.07.2018	02.10.2018	06.11.2018	04.12.2018
1	<b>GF: Max Mustermann</b>									
2	Mannschaft									
3	Mannschaft									
4	Mannschaft									
5	Mannschaft									
6	Mannschaft									
7	Mannschaft									
8	Mannschaft									
9	Mannschaft									
10	Mannschaft									
11	Mannschaft									
12	Mannschaft									
13										
14										
15										
16										







## Leistungsprüfung

Die Gruppe im Löscheinsatz



2.36

Richtlinie Bayern  
Stand: 2010  
mit sukzessiven Änderungen 2012



## Leistungsprüfung

Die Gruppe im Hilfeleistungseinsatz



2.37

Richtlinie Bayern  
Ausgabe 2010



## Jugendleistungsprüfung



2.38

Richtlinie Bayern  
Ausgabe 2010

# Leistungsprüfung



# Leistungsprüfung

Nr.: 1

1	2	3	4	5	6
1	1	3	2		

Stadt-/Landkreis Landsberg am Lech

Gemeinde Musterstadt

Variante:  I  II  III

FF / BF / WF Muster

HL1	HL2	HL3	HL4	HL5	HL6

Tag der Abnahme 13.07.2018

Aufbau:  A  B

## Abnahmeniederschrift

Bitte leserlich ausfüllen! Ergänzungsteilnehmer links außen im Kästchen ankreuzen!

Funktion	Vor- und Zuname	geb. am	Feuerwehr	Stufe <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> GF	Georg Huber	07.05.1998	Muster	1
<input checked="" type="checkbox"/> MA	Stefan Bauer	15.01.1997	Muster	
<input type="checkbox"/>	Paul Huser	14.02.1996	Muster	2
<input type="checkbox"/>	Fritz Schneider	13.03.1995	Muster	3
<input type="checkbox"/>	Josef Sepp	12.04.1994	Muster	4
<input type="checkbox"/>	Ralf Bauer	11.05.1993	Muster <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Feuerwehr_Row_5</span>	3
<input type="checkbox"/>	Christoph Kalt	10.06.1992	Muster	4
<input type="checkbox"/>	Thomas Groß	09.07.1992	Muster	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Horst Klein	08.06.1991	Muster	
<input type="checkbox"/>				

- Richtigkeit vorstehender Angaben
- Ausbildungsvoraussetzungen sind erfüllt
  - Altersschulungsfähigkeit nach G 26.3 (für die Variante III)
  - Maschinist besitzt Fahrerlaubnis für die betreffende Fahrzeugklasse

Voraussetzungen bei sämtlichen Teilnehmern erfüllt:

Kommandant \_\_\_\_\_ Schiedsrichter 1 \_\_\_\_\_

Höchstzulässige Fehlerpunkte: \_\_\_\_\_ Errechnete Höchstzeit: 190 Sek.

Stufe 1: \_\_\_\_\_ 25 Punkte      Stufe HL 1: \_\_\_\_\_ 25 Punkte      Erzielte Zeit bei der Einsatzübung: \_\_\_\_\_ Sek.

ab Stufe 2: \_\_\_\_\_ 40 Punkte      ab Stufe HL 2: \_\_\_\_\_ 40 Punkte      Fehlerpunkte: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes unterstreichen)

Leistungsprüfung bestanden / nicht bestanden:

\_\_\_\_\_ Schiedsrichter 1      \_\_\_\_\_ Schiedsrichter 2      \_\_\_\_\_ Zeitnehmer

<sup>1</sup> Anzahl der abzulegenden Stufen eintragen

<sup>2</sup> Abzulegende Stufe eintragen



An das Landratsamt (Kreiskasse) Gruppe Nr. 1 \_\_\_\_\_ Musterstadt , den 13.07.2018.

**86896 Landsberg a. Lech**

Ablegung der Leistungsprüfung Stufe 1,2,3,4 \_\_\_\_\_.

**Nachweis:**

Teilnehmer der Gruppe der Freiwilligen Feuerwehr Muster \_\_\_\_\_.

Teilnehmer	Vor- und Zuname	Geb. Datum	Wohnort	Empfangsbestätigung für die Gebühr von 5,00 €
Gruppenführer	Georg Huber	07.05.1998	Muster	
Maschinist				
Melder	Paul Huber	14.02.1996	Muster	
ATF	Fritz Schneider	13.03.1995	Muster	
ATM	Josef Sepp	12.04.1994	Muster	
WTF	Ralf Bauer	11.05.1993	Muster	
WTM	Christoph Kalt	10.06.1992	Muster	
STF	Thomas Groß	09.07.1992	Muster	
STM				

Als Schiedsrichter waren tätig:

Schiedsrichter 1			
Schiedsrichter 2			
Zeitnehmer			



# Leistungsprüfung

Die Gruppe im Löscheinsatz

Nr.: 1 / 1

Stadt-/Landkreis Landsberg am Lech

Gemeinde Musterstadt

FF / BF / WF Muster

Tag der Abnahme 13.07.2018

## Bewertungsblatt Schiedsrichter 1

(Ausgabe 2013)

	Fehlerpunkte
<b>Vor der Einsatzübung</b>	
Mindestschutzausrüstung gemäß der Richtlinie nicht vollständig, je Ausrüstungsteil .....	2 = _____
Ab Stufe 2: Testfragen für den Gruppenführer	
– Bei falschen oder fehlenden Antworten einer Frage gilt die ganze Frage als falsch beantwortet = 1 Fehlerpunkt	= _____
Knoten und Stiche, je falsch oder nicht in Sollzeit angelegter Knoten .....	2 = _____
Für die Stufe 3: Gerätekunde, je falsche Antwort .....	1 = _____
Für die Stufe 4: Erste Hilfe, je falsche Antwort .....	1 = _____
Für die Stufe 5: Erkennen von Gefahrgut- und Hinweiszeichen, je falsche Antwort .....	1 = _____
Für die Stufe 6: Testfragen für die Mannschaft	
– Bei falschen oder fehlenden Antworten einer Frage gilt die ganze Frage als falsch beantwortet = 1 Fehlerpunkt	= _____
Falscher oder unvollständiger Einsatzbefehl des Gruppenführers .....	10 = _____
<b>Während der Einsatzübung</b>	
Maschinist sichert das Fahrzeug nicht ab (Fahrlicht, blaues Blinklicht, Warnblinkanlage, falls vorhanden: Umfeldbeleuchtung, Heckwarnrichtung) .....	5 = _____
Fahrzeugmotor nicht vom Fahrersitz aus gestartet .....	5 = _____
Abpringen vom Fahrzeug, je Fall .....	2 = _____
Türen und Fenster vom Mannschaftsraum nicht geschlossen .....	2 = _____
Höchstdruck 10 bar überschritten .....	2 = _____
WTF bzw. ATF unterlässt Kommando „Wasser marsch!“ an Maschinisten .....	5 = _____
Vorzeitiges Öffnen des Druckausganges durch den Maschinisten .....	10 = _____
Unnötiges Sprechen beim Aufbau .....	2 = _____
Tätigkeiten durch andere Feuerwehrdienstleistende ausgeführt, als in Richtlinie festgelegt, je Fall .....	10 = _____
• Blindkupplungen der nicht benutzten Druckabgänge nicht abgenommen, je Blindkupplung .....	5 = _____
Motor innerhalb der Sollzeit bzw. während der Einsatzübung nicht in Betrieb genommen .....	41 = _____
WT unterlässt Spülen des Hydranten .....	5 = _____
Einschübe/Halterung/Türen nach der Entnahme der Geräte nicht eingeschoben/geschlossen, je Fall .....	2 = _____
Bei der Verkehrsabsicherung werden nicht die in der Richtlinie angegebenen Geräte verwendet bzw. es fehlen Geräte, je Gerät .....	2 = _____
Wamleuchten nicht funktionsfähig bzw. nicht funktionsgerecht aufgestellt, je Gerät .....	2 = _____
Übertrag	_____

# Leistungsprüfung

Die Gruppe im Löscheinsatz

Nr.: 1 / 2

Stadt-/Landkreis Landsberg am Lech  
Gemeinde Musterstadt  
FF / BF / WF Muster  
Tag der Abnahme 13.07.2018

## Bewertungsblatt Schiedsrichter 2 (Ausgabe 2013)

	Fehlerpunkte
<b>Vor der Einsatzübung</b>	
Fahrzeug nicht in sauberem Zustand .....	2 = _____
Falsche Aufstellung der Mannschaft .....	2 = _____
Geräte nicht in den vorgesehenen Halterungen bzw. nicht gesichert, je Fall (Ausnahme: zusätzlich notwendige 2 C-Schläuche bei TSA und TLF 16/25 mit C-Schlauchhaspel werden in B-Schlauchfächern gelagert) .....	2 = _____
<b>Während der Einsatzübung</b>	
Falscher Befehl des GF bei Vornahme der Rohre, je Fall .....	5 = _____
Unterlassen oder unvollständige Wiederholung des Befehls durch TF, je Fall .....	2 = _____
Verteiler wird nicht vom AT gesetzt .....	10 = _____
Verteiler/B-Schlauch wird nicht mit zwei Feuerwehrdienstleistenden gekuppelt .....	5 = _____
C-Leitung wird nicht vom Verteiler zum Einsatzziel verlegt, je Fall .....	5 = _____
C-Schläuche laufen von der Haspel nicht von unten ab, je Fall .....	2 = _____
GF erteilt den Befehl zur Vornahme des Strahlrohres, ehe sich der Trupp am Verteiler einsatzbereit gemeldet hat, je Fall .....	5 = _____
Unterlassen des Kommandos „1., 2. bzw. 3. Rohr Wasser marsch!“ durch den TF oder Erteilen des Kommandos, bevor Strahlrohr angekuppelt, je Fall .....	5 = _____
GF unterlässt Befehl „Melder übernimmt Verteiler!“ .....	5 = _____
Trupp verlässt Standort vor Wiederholung des vollständigen Befehls, je Trupp .....	2 = _____
Öffnen des Schiebers am Verteiler, bevor der Truppführer das Kommando „... Rohr Wasser marsch!“ gibt, je Fall .....	5 = _____
Unnötiges Sprechen beim Aufbau .....	2 = _____
Trupp unterlässt sofortiges Schließen des Strahlrohres nach Erreichen des Löschzieles, je Fall .....	10 = _____
Rückmeldung an GF „Befehl ausgeführt!“ vom TF nicht gegeben oder gegeben, bevor das Lösziel erreicht ist, je Fall .....	5 = _____
Falscher Eimer von der Unterlage gespritzt, je Fall .....	10 = _____
Überschreiten der Markierungslinien durch die Trupps, je Trupp .....	10 = _____
Lösziel nicht erreicht .....	41 = _____
Tätigkeiten durch andere Feuerwehrdienstleistende ausgeführt, als in der Richtlinie festgelegt .....	5 = _____
Übertrag .....	_____



# Jugendleistungsprüfung

Nr.: \_\_\_\_\_

Stadt-/Landkreis \_\_\_\_\_

Tag der Abnahme \_\_\_\_\_

Ort der Abnahme \_\_\_\_\_

## Abnahmeniederschrift

(Ausgabe 2010)  
Bitte leserlich ausfüllen!

### Teilnehmer

Nr.	Vor- und Zuname	geb. am	Freiwillige Feuerwehr	Bestanden Ja / Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt: \_\_\_\_\_  
Kommandant

Die Teilnehmer, welche die Leistungsprüfung bestanden haben, wurden mit dem Jugendleistungsabzeichen ausgestattet:

\_\_\_\_\_  
Stadt- / Kreisbrandrat

\_\_\_\_\_  
Schiedsrichter 1



Teilnehmer/Fehlerpunkte									

## Bewertungsblatt

### Einzelübungen

1. Falsches Anlegen oder Nichtanlegen des Mastwurfs .....	5 =								
Fehlen des freien Endes bzw. Ende nicht mindestens 3 m lang .....	2 =								
Soltzeitüberschreitung (11 - 15 Sek.) .....	1 = je Sek.								
2. Nicht Befestigen oder falsches Befestigen der Feuerwehreine .....	5 =								
Soltzeitüberschreitung (21 - 30 Sek.) .....	1 = je Sek.								
3. Falsches oder zu lockeres Anlegen des Brustbundes .....	5 =								
Vergessen des Spierenstiches zur Sicherung .....	3 =								
Soltzeitüberschreitung (41 - 50 Sek.) .....	1 = je Sek.								
4. C-Schlauch überrollt Begrenzungslinie .....	5 =								
C-Schlauch erreicht nicht 4 Meter Markierung .....	3 =								
Soltzeitüberschreitung (16 - 20 Sek.) .....	1 = je Sek.								
5. Verfehlen des Ziels .....	3 =								
Ende der Feuerwehreine nicht in der Hand behalten .....	2 =								
Soltzeitüberschreitung (16 - 20 Sek.) .....	1 = je Sek.								

### Truppübungen

1. Soltzeitüberschreitung (26 - 40 Sek.) .....	1 = je Sek.								
2. Nicht ganz geschlossene Kupplung .....	5 =								
Strahlrohr nicht geöffnet, fehlende Schlauchreserve .....	2 = je								
Soltzeitüberschreitung (16 - 20 Sek.) .....	1 = je Sek.								
3. Überschreiten der Grenzlinie .....	2 =								
Pumpbeginn vor Kommando „Wasser marsch!“ .....	5 =								
Soltzeitüberschreitung (31 - 40 Sek.) .....	1 = je Sek.								
4. Nicht oder falsch sortierte Teile .....	je Teil 2 =								
Soltzeitüberschreitung (36 - 45 Sek.) .....	1 = je Sek.								
5. Nicht ganz geschlossene Kupplung .....	je Kuppl. 3 =								
Soltzeitüberschreitung (56 - 90 Sek.) .....	1 = je Sek.								

### Theoretische Prüfung

nicht oder nicht richtig gegebene Antwort .....	je	1 =							
Soltzeitüberschreitung (6 - 10 Min.) .....	je Min.	1 =							

Gesamtzahl: = 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

0 - 35 Fehlerpunkte: Leistungsprüfung bestanden  
 36 - 50 Fehlerpunkte: Leistungsprüfung kann am gleichen Tag wiederholt werden  
 51 und mehr Fehlerpunkte: Leistungsprüfung nicht bestanden

Ort	Datum	Teilnehmer
Schiedsrichter 1		Schiedsrichter 2





## MATERIAL

- <http://www.sfs-w.de/lehr-und-lernmittel/leistungspruefungen.html>
- <https://www.kfv-landsberg.net>



# Besichtigungsprotokoll





## Besichtigungsprotokoll

(Besichtigung der Freiwilligen Feuerwehren nach Art. 19 (1) BayFwG i. V. m. § 12(2) AVBayFwG)

### 1. Feuerwehr und Termin der Besichtigung

\_\_\_\_\_  
Feuerwehr

\_\_\_\_\_  
Gemeinde/Markt/Stadt

\_\_\_\_\_  
Landkreis

\_\_\_\_\_  
Besichtigung am

\_\_\_\_\_  
Letzte Besichtigung

### 2. Teilnehmer

Kreisbrandrat                       Bürgermeister                       Kommandant

Kreisbrandinspektor                       Gerätewart                       Stv. Kommandant

Kreisbrandmeister                       Maschinist                       Jugendwart

sonstige                       Atemschutzbeauftragter                       Funksachbearbeiter

### 3. Mannschaft

\_\_\_\_\_ Gesamtstärke (Aktive über 18 Jahre)                      \_\_\_\_\_ davon männliche Aktive

\_\_\_\_\_ davon weibliche Aktive

\_\_\_\_\_ Feuerwehranwärter (Jugendliche v. 12-18 J.)                      \_\_\_\_\_ davon Mädchen

Mannschaftsstärke ist ausreichend  nicht ausreichend   
(unter Beachtung der Sollstärke -3-fache Fahrzeugbesetzung)

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Persönliche Schutzausrüstung (für jeden Feuerwehrdienstleistenden)

		<u>Anzahl</u>
Fw- Schutzzug	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen _____
Feuerwehrhelm mit Nackenleder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen _____
Feuerwehrtiefel (Leder o. Gummi)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen _____
Feuerwehr- Schutzhandschuhe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen _____
Feuerwehr- Überjacken/ Überhosen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen _____
Dienstkleidung für Jugendgruppe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ergänzen/ beschaffen _____

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_



## 5. Dienstbetrieb

Anwesenheitsliste bei Übungen/Ausbildung ja nein  
Ausbildungsplan/Dienstplan vorhanden ja nein  
Dienstplan wird der Gemeinde vorgelegt ja nein  
Feuerwehr-Grundausbildung (nach FwDV 2) ja nein  
Ein Jugendwart ist bestellt noch zu bestellen nicht erf.  
Einsatzpläne f. gefährdete Objekte vorhanden ja nein nicht erf.  
Anzahl der erstellten Einsatzpläne: \_\_\_\_\_  
Einsatzpläne werden regelmäßig überprüft ja nein  
Objektbeschreibungen vorhanden ja nein Anzahl: \_\_\_\_\_

Für folgende Objekte sollte erstellt werden:

a) Objektbeschreibung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Einsatzplan: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6. Ausbildung

Lehrgänge:	GF	ZF	Fü. v. Verbänden	Leiter FW
1. Kommandant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stv. Kommandant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

Atemschutzgeräteträger	_____	Anzahl	<input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> ergänzen
Maschinisten	_____	Anzahl	<input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> ergänzen
Techn. Hilfeleistung	_____	Anzahl	<input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> ergänzen
Gerätewart	_____	Anzahl	<input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> ergänzen

Wird angebotene Standortausbildung (MTA, Ma, AGT) angenommen ja nein  
Allgemeine Erste-Hilfe-Ausbildung wird durchgeführt ja nein

Noch notwendige Lehrgänge (Fw-Schule, Standort):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 7. Leistungsprüfung

Wurde in den letzten 3 Jahren Leistungsprüfungen durchgeführt?

- a) Leistungsprüfung Löschangriff ja nein  
b) Leistungsprüfung THL ja nein  
c) Jugendleistungsprüfung ja nein

## 8. Fahrzeuge und Gerät (Falls Platz nicht ausreicht, weitere Angaben auf Beiblatt)

Nr.	Fahrzeug- bzw. Anhängertyp / TS	Baujahr	Kilometer-Stand bzw. Betriebsstd.					
			Mt. / Jahr	km / Std.	Mt. / Jahr	km / Std.	Mt. / Jahr	km / Std.
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

- Fahrzeugbestand ausreichend ja nein  
Beladung der Fahrzeuge vollständig lt. Normbeladeplan ja nein  
Fehlende Beladung in beiliegendem Beladeplan festgehalten  
Ausrüstung anhand beiliegenden Geräteverzeichnisses überprüfen  
bzw. ergänzen erledigt  
Ausrüstung ordnungsgemäß in den Fahrzeugen untergebracht ja nein  
Maschinenheft wird ordnungsgemäß geführt ja nein  
Fahrtenbuch wird ordnungsgemäß geführt ja nein  
Probefahrten ( 14 täglich mind. 30 km) ja nein  
Mängel des letzten Techn. Prüfdienstes behoben ja nein

Datum des letzten Prüfdienstes (TPD): \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Ausrüstung:

- Fahrzeugfunkgeräte (Festeinbau) \_\_\_\_\_ (TMO/DMO) Stück  
Ortsfeste Funkanlage \_\_\_\_\_ (TMO/DMO) Stück  
Handsprechfunkgeräte \_\_\_\_\_ (TMO/DMO) Stück  
Funkmeldeempfänger \_\_\_\_\_ Stück  
Schaummittel \_\_\_\_\_ Liter  
Ölbindemittel \_\_\_\_\_ Säcke

- Granulat ja nein  
Ölabsorber (Vlies, Schleier, Tücher) ja nein

Sonderschutzkleidung \_\_\_\_\_ Stück Art: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_



### 9. Atemschutz

Der Einsatz von umluftunabhängigem Atemschutz (Preßluftatmer) ist sichergestellt durch  die Ortsfeuerwehr  durch andere Feuerwehren  
Ein Verantwortlicher für den Atemschutz ist bestellt  ja  nein  
Regelmäßige Untersuchung der Atemschutzgeräteträger nach G 26  ja  nein  
Die Wiederholungsübungen nach FwDV 7 werden in anerkannter Atemschutz- Ausbildungsstätte durchgeführt  ja  nein  
Wartungsvertrag besteht mit zentr. Atemschutzwerkstatt  ja  nein  
Die Atemschutzmaske gehört zur persönlichen Ausrüstung des Trägers  ja  nein

Anzahl der aktiven Atemschutz-Geräteträger: \_\_\_\_\_  ausreichend  nicht ausreichend  
Anzahl der vorhanden Masken: \_\_\_\_\_  ausreichend  nicht ausreichend  
Anzahl der Preßluftatmer: \_\_\_\_\_  ausreichend  nicht ausreichend

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 10. Schlauchmaterial

(Hinweis: Die Ortsfeuerwehr sollte jedes Objekt im Bereich der geschlossenen Ortsbebauung von der jeweils nächstgelegenen Wasserentnahmestelle ohne nachbarliche Hilfe erreichen können!)

Ausreichende Anzahl an Schläuchen vorhanden:  ja  nein

Schlauchpflege:

Schlauchwaschgelegenheit  vorhanden  fehlt  
Schlauchtrocknung (Schrägtrocknung Vollturm/Halbturm)  vorhanden  fehlt  
Pflegevertrag abgeschlossen (m. Gemeinde \_\_\_\_\_)  ja  nein  
Vorhandene Schlauchpflege ist ausreichend  ja  nein  
Schlauchkartei ordnungsgemäß geführt  ja  nein

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 11. Geräteprüfung und Unfallverhütung

Geräte werden ausreichend geprüft  ja  nein  
Prüfkarteien werden ordnungsgemäß geführt  ja  nein  
Die Geräteprüfung erfolgt durch  hauptamtlichen Gerätewart  
 ehrenamtlichen Gerätewart  
Unfallverhütungsvorschrift liegt aus  ja  nein  
Erste-Hilfe-Merkblatt und Verbandbuch liegen aus  ja  nein



## 12. Feuerwehrgerätehaus

(vgl. „Feuerwehrtechnische Planungsempfehlungen für den Bau von Feuerwehrgerätekäusern“)

Standort (Ort, Straße, Hausnummer)

Baujahr	Stellplätze nach „Empfehlungen“ (Anzahl)	Tel	Fax
Torgroßen ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Beleuchtung außen und innen ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Nebenräume ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Heizung ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Schulungsraum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> andere Möglichkeit		<input type="checkbox"/> fehlt
Treibstofflageraum	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> andere Möglichkeit		<input type="checkbox"/> fehlt
Baulicher Zustand des Gerätehauses ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Zugang im Alarmfall geregelt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Abstellplätze für Privat- PKW ausreichend	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeughalle Dieselruß Entsorgung	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein
Fahrzeughalle und Umkleideraum getrennt	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein

Bemerkungen:

## 13. Löschwasserversorgung

Vorhanden sind  Hydranten  unabhängige Löschwasserversorgung  Staustellen u. ä.  
 unterirdische Löschwasserbehälter Anzahl: \_\_\_\_\_  
 Löschwasserbrunnen Anzahl: \_\_\_\_\_

Hydrantenplan wird bereitgehalten  ja  nein  
Ermittlungs- und Richtwertverfahren für den Einsatzbereich der Feuerwehr durchgeführt  ja  nein  
Die bestehende Versorgung ist ausreichend  ja  nein

Mängel in der Löschwasserversorgung (Ort, Gewerbegebiete): \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

## 14. Alarmierung

Die Alarmierung erfolgt über  Sirene, über Funk auszulösen  Sirene, nur von Hand auszulösen  
 Stille Alarmierung (FME) Anzahl Meldeempfänger: \_\_\_\_\_

Bestehende Alarmierung ausreichend  ja  nein

Notwendige Objektalarmpläne: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:



---

15. Einsatzübung bei der Besichtigung

Eine Einsatzübung wurde im Rahmen der Feuerwehrbesichtigung nicht durchgeführt.  
Übungsbeobachtungen durch die besonderen Feuerwehr-Führungsdienstgrade erfolgen  
jährlich im Rahmen der Frühjahrsübungswoche und der Brandschutzwoche sowie bei  
Einzelübungen der Feuerwehr an besonderen Objekten.

16. Gesamtbewertung bei der Besichtigung

Organisation der Feuerwehr ist       ausreichend       nicht ausreichend  
Ausrüstung der Feuerwehr ist       ausreichend       nicht ausreichend  
Ausbildung der Feuerwehr ist       ausreichend       nicht ausreichend

Bemerkungen:

---

---

---

17. Folgende Maßnahmen sind dringend

---

---

---

---

---

18. Sonstige Feststellungen oder Anmerkungen, Besonderheiten

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Kreisbrandinspektion)

Abdruck des Besichtigungsprotokolls haben erhalten:

Kommandant       Gemeinde       KBR       KBI       KBM  
 Kreisverwaltungsbehörde       Regierung von OBB



# Vielen Dank

**KREISBRANDINSPEKTION**  
DES LANDKREISES LANDSBERG AM LECH

