



Landkreis Landshut

- Der Kreisbrandrat -

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

Landshut

Landkreis

Besichtigung am

Letzte Besichtigung am

2. Teilnehmer

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kreisbrandrat | <input type="checkbox"/> Bürgermeister/Vertreter | <input type="checkbox"/> Kommandant |
| <input type="checkbox"/> Kreisbrandinspektor | <input type="checkbox"/> Gerätewart | <input type="checkbox"/> Stv. Kommandant |
| <input type="checkbox"/> Kreisbrandmeister | <input type="checkbox"/> Maschinist | <input type="checkbox"/> Jugendwart |
| <input type="checkbox"/> sonstige | <input type="checkbox"/> Atemschutzbeauftragter | <input type="checkbox"/> 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-Schutzanzug Bayern 2000 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ergänzen | _____ |
| Fw-Schutzanzug Bayern II | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ergänzen | _____ |
| Feuerwehrlhelm 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 | _____ |
| Feuerwehrüberjacken | <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 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Ausbildungsplan/Dienstplan vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Dienstplan wird der Gemeinde vorgelegt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Feuerwehr-Grundausbildung (nach FwDV 2) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Ein Jugendwart ist | <input type="checkbox"/> bestellt | <input type="checkbox"/> noch zu bestellen | <input type="checkbox"/> nicht erf. |
| Einsatzpläne f. gefährdete Objekte vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nicht erf. |
| Anzahl der erstellten Einsatzpläne: _____ | | | |
| Einsatzpläne werden regelmäßig überprüft | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Objektbeschreibungen vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Anzahl: _____ |

Für folgende Objekte sollte erstellt werden:

a) Objektbeschreibung: _____

b) Einsatzplan _____

Bemerkungen:

6. Ausbildung

| <u>Lehrgänge:</u> | GF | ZF | Fü. v. Verbänden | Leiter FW |
|------------------------|--------------------------|--------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. Kommandant | <input type="checkbox"/> | Anzahl | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stv. Kommandant | <input type="checkbox"/> | Anzahl | <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 | _____ | | <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> ergänzen |
| Gerätewart | _____ | | <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> ergänzen |

Wird angebotene Standortausbildung (TM, TF, Ma, Funk, UVV) 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 Anhänger-Typ / 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
- fehlende Beladung in beil. Beladeplan festgehalten ja nein
- Ausrüstung anhand beil. Geräteverzeichnis überprüfen
bzw. ergänzen erledigt
- Ausrüstung ordnungsgem. in den Fahrzeugen untergebracht ja nein
- Maschinenheft wird ordnungsgemäß geführt ja nein
- Fahrtenbuch wird ordnungsgemäß geführt ja nein
- Probefahrten (14tägig mind. 30 km) ja nein
- Mängel des letzten Techn. Prüfdienstes behoben ja nein
- Datum des letzten Prüfdienstes (TPD): _____

Zusätzliche Ausrüstung:

- Fahrzeugfunkgeräte (Festeinbau) _____ (4m) Stück (2m) Stück
- Ortsfeste Funkanlage _____ (4m) Stück (2m) Stück
- Handsprechfunkgeräte _____ (4m) Stück (2m) Stück
- Funkmeldeempfänger _____ Stück
- Schaummittel _____ Liter
- Ölbindemittel _____ Säcke
- Granulat ja nein
- Ölsorbentmaterial ja nein
- Sonderschutzkleidung _____ Stück Art: _____

Bemerkungen:

9. Atenschutz

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 Feuerwehrgerätehäusern“)

Standort (Ort, Straße, Hausnummer)

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

Feuermeldestelle(n) ist festgelegt und gekennzeichnet 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

(KBI)

Abdruck des Besichtigungsprotokolls haben erhalten:

Gemeinde

KBR

KBI

Regierung von NBY, Sg. 200