

Katastrophenschutz-Lagemeldung

1) Absender:
(Katastrophenschutzbehörde)
Stand der Lagemeldung:
(Datum, Uhrzeit)

2) Empfänger: Fax-Nr.:
nachrichtlich: Fax-Nr.:

3) Lagemeldung Nr.: Datum: Uhrzeit:

4) Schadenslage - Allgemeine Lage und erkennbare Tendenzen der Entwicklung:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5) 5.1 Betroffene Personen:
(Summe aus 5.2 bis 5.6)
5.2 Getötete:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
5.3 Verletzte:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
a) davon Schwerverletzte:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
b) stationär aufgenommen:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
5.4 Evakuierte:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
5.5 Obdachlose:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
5.6 Vermißte:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)
5.7 Bemerkungen zu Nr. 5.1 bis 5.6:
.....
.....

6) Schäden, die die Versorgung der Bevölkerung mit lebenswichtigen Gütern gefährden:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Katastrophenschutz-Lagemeldung

7) 7.1 Materielle Schäden:
(Anzahl , Schadenssumme in Tsd. DM)

7.2 Schäden an

a) Wohngebäuden:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)

b) Öffentlichen Einrichtungen,
Gebäuden und Straßen:
(Änderung zur vorherigen Meldung:)

c) Objekten der Wirtschaft:
(Änderung zur vorherigen Meldung:.....)

7.3 Störungen / Ausfälle von Versorgungseinrichtungen:
.....
.....
.....

7.4 Einschränkungen der Befahrbarkeit von Straßen, Schienenwegen, Wasserstraßen:
.....
.....
.....

8) Eingesetzte Kräfte und Mittel :

(mit Angabe der Einheit aus welchem Landkreis /welcher Kreisfreien Stadt)

8.1 Feuerwehren:

8.2 Technisches Hilfswerk:

8.3 Rettungsdienst:

8.4 Private Hilfsorganisationen:

Katastrophenschutz-Lagemeldung

8.5 Bundeswehr und Bundesgrenzschutz:

8.6 Deutsche Bahn AG:

8.7 Sonstige Unternehmen:

8.8 KatS-Behörden:

8.9 aus der Bevölkerung:

8.10 Sonstige:

9) Inanspruchnahme von Sachen / Leistungen:

Katastrophenschutz-Lagemeldung

10) Eingeleitete Maßnahmen zur Bekämpfung und zur dringlichen vorläufigen Beseitigung der Schäden:

11) Erwartete weitere Lageentwicklung und Absicht des Leiters der Katastrophenschutzbehörde:

.....
(Name, Funktion, Unterschrift)

Bei Bedarf weitere Blätter und ggf. Karte hinzufügen.