

BESICHTIGUNGSPROTOKOLL



1. Feuerwehr und Termin der Besichtigung

Stadt / Markt / Gemeinde

Besichtigung am

Feuerwehr

Letzte Besichtigung am

Kronach

Landkreis

2. Teilnehmer

☐ Kreisbrandrat	☐ Bürgermeister(in) _____	☐ Kommandant(in)
☐ Kreisbrandinspektor	☐ Stadt-/Markt-/Gemeindera(ä)t(in), Anzahl _____	☐ stellv. Kommandant(in)
☐ Kreisbrandmeister(in)	☐ Feuerwehrreferent(in)	☐ Federführender Kommandant(in)
☐ KJFW / Insp-JW(in)	☐ Ortssprecher(in)	☐ Vorsitzend(e)(r)

Bemerkung:

3. Personalstand (Aktive Mannschaft) gem. Art. 6 (2) BayFwG

Gesamtstärke: _____ (über 18 Jahre)	_____ davon männliche Aktive
	_____ davon weibliche Aktive
	_____ davon Doppelmitglieder
<u>Bei der Besichtigung anwesend:</u>	Aktive: _____
<u>Bei der Besichtigung anwesend:</u>	Feuerwehranwärter: _____
<u>Bei der Besichtigung anwesend:</u>	Kinderfeuerwehr: _____
Jugendfeuerwehr (12-18 Jahre)	☐ ja ☐ nein Anzahl: _____
Kinderfeuerwehr (6-12 Jahre)	☐ ja ☐ nein Anzahl: _____
Jugendwart/-in	☐ bestellt ☐ noch bestellen
Mannschaftsstärke - ausreichend	☐ ja ☐ nein

Bemerkung:



4. Persönliche Schutzausrüstung nach UVV bzw. nach DIN-EN Normen

(für jeden Feuerwehrdienstleistenden)

Feuerwehr-Schutzanzug (komplett)	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	
Feuerwehrhelm mit Nackenleder/ (bzw. Visier)	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	
Feuerwehr-Sicherheits-Stiefel	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	
Feuerwehr-Schutzhandschuhe	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	
Feuerwehr-Haltegurt	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	
Dienstkleidung für Jugendgruppe	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	☐ entfällt
Alter der JFW-Helme überschritten (> 5/10 Jahre)	☐ ja	☐ nein		☐ entfällt
Schutzkleidung für Motorsäge	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen	☐ entfällt

Bemerkung:

5. Dienstbetrieb

Übungsplan vorhanden	☐ ja	☐ nein	
Ist der Übungsbetrieb zufriedenstellend	☐ ja	☐ nein	
Einsatzpläne nach DIN 14095 vorhanden	☐ ja	☐ nein	☐ entfällt
Einsatzpläne werden regelmäßig überprüft	☐ ja	☐ nein	☐ entfällt
Einsatzpläne noch erforderlich	☐ ja	☐ nein	

Bemerkung:

6. Ausbildung / Lehrgänge

Lehrgänge für Kommandanten:	Gruppenführer	Leiter Feuerwehr	Zugführer	Verbandsführer
Kommandant	☐	☐	☐	☐
Stellv. Kommandant	☐	☐	☐	☐
Stellv. Kommandant	☐	☐	☐	☐

Bemerkung:

Gruppenführer	_____ Anzahl	☐ ausreichend	☐ ergänzen
Zugführer	_____ Anzahl	☐ ausreichend	☐ ergänzen
Maschinisten	_____ Anzahl	☐ ausreichend	☐ ergänzen
Gerätewarte	_____ Anzahl	☐ ausreichend	☐ ergänzen
Fahrberechtigungen	_____ Anzahl	☐ ausreichend	☐ ergänzen

Bemerkung:



7. Altersstruktur der Feuerwehr

Die Personal-Altersstruktur wird in der zentralen Einsatznachbearbeitung (zEN) gepflegt.

Bemerkung:

8. Fahrzeuge und Feuerlöschpumpen (Tragkraftspritzen) (Falls Platz nicht ausreicht, weitere Angaben auf Beiblatt)

Nr.	Fahrzeug- bzw. Anhänger-Typ/TS	Baujahr
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Nr.	Fahrzeug- bzw. Anhänger-Typ/TS	Baujahr
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

Fahrzeugbestand ausreichend

Reifenalter überschritten (> 10 Jahre)

Winterreifen vorhanden

Ausrüstung ordnungsgemäß in den Fahrzeugen untergebracht

Maschinenheft / Fahrtenbuch wird ordnungsgemäß geführt

Probefahrten werden regelmäßig durchgeführt

☐ ja

☐ nein

☐ ergänzen

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

☐ entfällt

Bemerkung: (z.B. fehlende Beladung, zu beschaffende Fahrzeuge und Geräte):

8. a Löschmittel /Schaummittel

Schaumausrüstung vorhanden	☐ ja	☐ nein
! Verbote und die Produktdaten- /Sicherheitsdatenblätter der Schaumhersteller beachten !		

Bemerkung:



9. Atemschutz/Chemikalienschutz/Messgeräte/Strahlenschutz

☐ Atemschutz siehe Anlage 1

☐ Chemikalienschutz/Messgeräte/Strahlenschutz siehe Anlage 2

Gas-Warn-Messgeräte

Anzahl _____ Geräte

☐ nicht vorhanden

Regelmäßige Prüfung der Messgeräte

☐ ja

☐ nein

Bemerkung:

10. Schlauchmaterial

(Jede **Ortsfeuerwehr** sollte jedes Objekt im Bereich der geschlossenen Ortsbebauung von der jeweils nächstgelegenen Wasserentnahmestelle **ohne** nachbarliche Hilfe erreichen können)

Ausreichende Anzahl an Schläuchen vorhanden (mindestens **2-fache** Beladung)

☐ ja

☐ nein

Schlauchpflege: Schlauchwaschgelegenheit und Schrägtrocknung/Voll-/Halbturm

☐ vorhanden

☐ fehlt

Vorhandene Schlauchpflege ist ausreichend

☐ ja

☐ nein

Schlauchpflege zentral vorhanden

☐ ja

☐ nein

Bemerkung:

11. Geräteprüfung und Unfallverhütung

Gerätewart mit Lehrgang

☐ ja

☐ nein

☐ entfällt

Feuerwehrtechnische Geräte werden ausreichend geprüft

☐ ja

☐ nein

Elektrotechnische Geräte werden ausreichend geprüft und dokumentiert

☐ ja

☐ nein

☐ entfällt

Prüfkarteien/oder mit EDV Programm werden ordnungsgemäß geführt

☐ ja

☐ nein

☐ entfällt

Unfallverhütungsvorschrift liegt aus

☐ ja

☐ nein

Regelmäßige **Unterweisungen** nach UVV (1x im Jahr)

☐ ja

☐ nein

Erste-Hilfe-Merkblatt und Verbandbuch vorhanden

☐ ja

☐ nein

Die Geräteprüfung erfolgt durch

☐ hauptamtlichen Gerätewart

☐ ehrenamtlichen Gerätewart

Bemerkung:



12. Feuerwehrhaus (vgl. DIN 14092 Teil 1 - Feuerwehrhäuser)

Baujahr	Anzahl Stellplätze	Sonstige	
Stellplatzgröße ausreichend	☐ ja	☐ nein	
Torgröße ausreichend	☐ ja	☐ nein	
Absaugung für Stellplätze vorhanden	☐ ja	☐ nein	☐ entfällt
siehe Anlage KUVB Abgase von Dieselmotoren im FwH			
Beleuchtung außen/innen ausreichend	☐ ja	☐ nein	
Nebenräume ausreichend	☐ ja	☐ nein	
Heizung ausreichend	☐ ja	☐ nein	☐ ergänzen
Zugang im Alarmfall geregelt	☐ ja	☐ nein	
Parkplätze für Privat-Pkw ausreichend	☐ ja	☐ nein	
Schulungsraum	☐ vorhanden	☐ andere Möglichkeit	☐ fehlt
Treibstofflagerraum	☐ vorhanden	☐ andere Möglichkeit	☐ fehlt
Notstrom-/Ersatzstromversorgung vorhanden	☐ ja	☐ nein	
Bemerkung:			

13. Löschwasserversorgung

Vorhanden sind:

☐ Hydranten	☐ unabhängige Löschwasserversorgung	
☐ Staustellen u. ähnlich	☐ unterirdische Löschwasserbehälter, Anzahl	m ³
Hydrantenplan aktuell vorhanden	☐ ja	☐ nein
Hydrantenbeschilderung vollständig	☐ ja	☐ nein
Löschwasserversorgung ausreichend	☐ ja	☐ nein

Bemerkung:

14. Alarmierung

Die Alarmierung erfolgt über ☐ Sirene, Anzahl _____ ☐ TETRA-PAGER Anzahl _____

☐ Handy-App/Alamos (nur zusätzlich zur bestehenden Alarmierung)

Die bestehende Alarmierung ist ausreichend ☐ ja ☐ nein

HRT _____ Anzahl	☐ ergänzen	FuG 7b / 8 b _____ Anzahl
MRT (Fahrzeug) _____ Anzahl	FRT (FwH) ☐ ja ☐ nein	FuG 10 / 11 b _____ Anzahl

Bemerkung:



15. Einsatzübung bei der Besichtigung

Einsatzübung wurde durchgeführt ☐ ja ☐ nein

Objekt/Übungsthema:

Gesamtbewertung der Übung: ☐ sehr gut ☐ gut ☐ ausreichend ☐ nicht ausreichend

Bemerkung:

16. Gesamtbewertung der Besichtigung

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des KBR/KBI

Name:

Abdruck des Besichtigungsprotokolls erhalten:

Kommandant

Stadt / Gemeinde

KBI / KBM

Regierung / Landratsamt / KBR

Datum

