**BESICHTIGUNGSPROTOKOLL**

# 1. Feuerwehr und Termin der Besichtigung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Stadt / Markt / Gemeinde |  | Besichtigung am |
|       |  |       |
| Feuerwehr |  | Letzte Besichtigung |
|       |  |       |
| Auskunft gebende Person |  | Landkreis |

# 2. Teilnehmer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Kreisbrandrat | [ ]  Bürgermeister(in) | [ ]  Kommandant |
| [ ]  Kreisbrandinspektor | [ ]  Stadt-/Markt-/Gemeinderat | [ ]  stellv. Kommandant |
| [ ]  Kreisbrandmeister | [ ]  Feuerwehrreferent(in) | [ ]  stellv. Kommandant |
| [ ]  SBI [ ]  SBM | [ ]  Gerätewart | [ ]        |

Bemerkung:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesamtstärke:** |       |  |       | davon männliche Aktive (18- 65) |
|  |  |  |       | davon weibliche Aktive (18-65) |
|  |  |  |       | davon Doppelmitglieder |
|  |  |  |  |  |
| Jugendfeuerwehr: |       |  |       | davon männlich (12-17) |
|  |  |  |       | davon weiblich (12-17) |
| Kinderfeuerwehr: |       |  |       | davon männlich (6-11) |
|  |  |  |       | davon weiblich (6-11) |
| Jugendwart/-in | [ ]  bestellt | [ ]  noch bestellen | [ ]  keine Jugendfeuerwehr |
| Frauenbeauftragte | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Mannschaftsstärke** – ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |

Bemerkung:

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

(für **jeden** Feuerwehrdienstleistenden\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Feuerwehr-Schutzanzug (komplett) | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Feuerwehrhelm mit Nackenleder/ (bzw. Visier) | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Feuerwehrschutzschuhwerk | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Feuerwehr-Schutzhandschuhe | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Feuerwehr-Haltegurt (\*nicht für jeden) | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Dienstkleidung für Jugendgruppe | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Schutzkleidung für Motorsäge (\*nicht für jeden) | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |

Bemerkung:

# 5. Dienstbetrieb

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Übungsplan vorhanden | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Werden ausreichende Übungen durchgeführt | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Ist der Übungsbetrieb zufriedenstellend | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Übungsplan wird der Gemeinde vorgelegt | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Feuerwehrpläne nach DIN 14095 vorhanden | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  nicht erforderlich |
| Einsatzpläne werden regelmäßig überprüft | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  nicht erforderlich |
| BMA-Feuerwehrschlüssel richtig aufbewahrt? | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  nicht erforderlich |
| Feuerwehrbedarfsplan vorhanden | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  in Bearbeitung | [ ]  aktualisieren |
| Regelmäßige **Erste-Hilfe** Ausbildung | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |
| Maschinistenkartei ordnungsgemäß geführt | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |

Bemerkung:

# 6. Ausbildung / Lehrgänge

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lehrgänge für Kommandanten:** | **Gruppenführer** | **Leiter Feuerwehr** | **Zugführer** | **Verbandsführer** |
| Kommandant | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Stellv. Kommandant | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Stellv. Kommandant | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Bemerkung:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zusätzliche Gruppenführer |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Zusätzliche Zugführer |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Maschinisten |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Gerätewarte |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Feuerwehrführerschein bis 4,75 t |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Feuerwehrführerschein bis 7,5 t |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Feuerwehrführerschein über 7,5 t |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Motorsägenkurs |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Jugendwarte |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| - Führungszeugnis vorhanden |       | Anzahl | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fw-Truppausbildung** | **TM 1** |       | Anzahl | **TM 2** |       | Anzahl | **TF** |       | Anzahl |
| **MTA – Basismodul** |  |       | Anzahl |  |  |  |  |  |  |
| **MTA - abgeschlossen** |  |       | Anzahl |  |  |  |  |  |  |

Bemerkung:

# 6.1. Leistungsprüfungen

Von den aktiven Feuerwehrangehörigen werden Leistungsprüfungen abgelegt (letztmalig).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Die Gruppe im Löscheinsatz | [ ]  ja | [ ]  nein | Jahr:  |      |
| Die Gruppe im Hilfeleistungseinsatz | [ ]  ja | [ ]  nein | Jahr:  |      |
| Jugendleistungsprüfung | [ ]  ja | [ ]  nein | Jahr:  |      |
| Wissenstest (Jugendfeuerwehr) | [ ]  ja | [ ]  nein | Jahr:  |      |

Bemerkung:

# 7. Altersstruktur der Feuerwehr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Altersgruppe** | **Anzahl** |  | **Altersgruppe** | **Anzahl** |
| unter 18 Jahre |       |  | 36 – 50 Jahre |       |
| 18 – 26 Jahre |       |  | 51 – 64 Jahre |       |
| 27 – 35 Jahre |       |  | **Gesamt** (vergleiche Punkt 3) |       |

Bemerkung:

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.  | Fahrzeug- bzw. Anhänger-Typ/TS | Bau-jahr | **Trockensaug-probe**bestanden |  | Nr.  | Fahrzeug- bzw. Anhänger-Typ/TS | Bau-jahr | **Trockensaug-probe**bestanden |
| Ja | Nein |  | Ja | Nein |
| 1 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 7 |       |      | [ ]  | [ ]  |
| 2 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 8 |       |      | [ ]  | [ ]  |
| 3 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 9 |       |      | [ ]  | [ ]  |
| 4 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 10 |       |      | [ ]  | [ ]  |
| 5 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 11 |       |      | [ ]  | [ ]  |
| 6 |       |      | [ ]  | [ ]  |  | 12 |       |      | [ ]  | [ ]  |
|       |       |  |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrzeugbestand ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Reifenalter unter **10 Jahre** | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Ausrüstung ordnungsgemäß in den Fahrzeugen untergebracht | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Maschinistenheft / Fahrtenbuch** wird ordnungsgemäß geführt | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Probefahrten** (14-tägig mindestens 30 km ~ 700 km/jährlich) | [ ]  ja | [ ]  nein |

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

# 9. Atemschutz

Der Einsatz von umluftunabhängigem Atemschutz (Pressluftatmer) ist sichergestellt durch:

[ ]  die Ortsfeuerwehr FF       [ ]  durch andere FF

|  |  |
| --- | --- |
| Ausrückegemeinschaft mit Feuerwehr: |       |
| Gemeinschaftsübungen werden durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |

## A. Fragen zu Übungen mit PA usw. beziehen sich auf die FwDV 7!

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl der Pressluftatmer - Überdruck: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Anzahl der Atemschutzmasken: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Anzahl der Atemluftflaschen - 300 bar: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Ausgebildete Atemschutzgeräteträger: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| **Sollstärke der aktiven AG Träger:** | **Anzahl:** |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  **nicht ausreichend** |

## B.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Theoretische Unterweisung für alle PA-Träger mind. 1 x jährl. durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Durchgänge in der **Übungsanlage** des Lkr. werden regelmäßig durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Einsatzähnliche Übung oder Einsatz unter Atemschutz durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Im vergangenem Jahr **nicht teilgenommen** haben |       | AS-GT |
| **Derzeit keine G 26.3** Untersuchung haben |       | AS-GT |
| **Somit stehen der Feuerwehr zur Zeit nur** |       | AS-GT zur Verfügung |

## C.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Überjacke für PA-Träger: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Überhose für PA-Träger: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| Flammschutzhauben: | Anzahl: |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |
| **Wechselkleidung** für PA-Träger: | **Anzahl:** |       |  | [ ]  ausreichend | [ ]  ergänzen |

## D.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Leiter des Atemschutzes ist bestellt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Die Atemschutzgeräte werden regelmäßig selbst gewartet:  | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Falls nicht (Name der Werkstätte):** |       |
| Regelmäßige Untersuchungen nach G 26.3 werden durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Monatliche Kurzprüfungen werden regelmäßig durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Atemluft-Kompressor** | [ ]  entfällt |
| Jährliche Wartung - Test der Atemluft durchgeführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Atemschutz-Prüfgeräte** | [ ]  entfällt |
| Jährliche Wartung der Prüfgeräte durchgeführt: | [ ]  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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzahl **B-Schläuche**: |       | Anzahl **C-Schläuche**: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausreichende Anzahl an Schläuchen vorhanden (mindestens **2-fache** Beladung): | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Schlauchpflege**  |  |  |
| Schlauchtrocknung vorhanden: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Pflegevertrag: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Vorhandene Schlauchpflege ist ausreichend: | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Schlauchkartei ordnungsgemäß geführt: | [ ]  ja | [ ]  nein |

Bemerkung:

# 11. Geräteprüfung und Unfallverhütung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gerätewart mit Lehrgang | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Feuerwehrtechnische Geräte werden ausreichend geprüft | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| **Elektrotechnische** Anlagen werden ausreichend geprüft und dokumentiert | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| **Prüfkarteien/oder mit EDV-Programm** werden ordnungsgemäß geführt | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Unfallverhütungsvorschrift liegt aus | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Regelmäßige **Unterweisungen** nach UVV | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Erste-Hilfe-Merkblatt liegt aus | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Nachweis Erste-Hilfe-Leistungen vorhanden (Verbandbuch) | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
|  |  |  |  |
| **Gasmess- und Warngeräte:** | Anzahl: |       |  |  |
| Regelmäßige Prüfung der Messgeräte: | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  entfällt |
| **Messgeräte für Atemschutzeinsatz (z.B. Strahlenschutz):** | Anzahl: |       |  |  |
| Regelmäßige Prüfung der Messgeräte: | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  entfällt |
|  |  |  |  |
| **Hydraulische Rettungsgeräte** | [ ]  nicht vorhanden  | [ ]  sichergestellt durch andere Fw |
| Schneidgerät | Anzahl ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ergänzen |
| Rettungszylinder | Anzahl ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ergänzen |
| Rettungsspreizer | Anzahl ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ergänzen |
| Vorgeschriebene Prüfungen durchgeführt |  | [ ]  ja | [ ]  nein |  |

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 | [ ]  nicht erforderlich |
| PSA wird mit Dieselrußemissionen belastet | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Beleuchtung außen/innen ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Nebenräume ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |
| **Heizung** ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Baulicher Zustand des Feuerwehrhauses ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Zugang im Alarmfall geregelt | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Parkplätze für Privat-Pkw ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Schulungsraum | [ ]  vorhanden | [ ]  fehlt | [ ]  andere Möglichkeit |
| Treibstofflagerraum | [ ]  vorhanden | [ ]  fehlt | [ ]  andere Möglichkeit |
| Notstrom-/Ersatzstromversorgung oder Fremdeinspeisung vorhanden | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Getrennte WC für Damen und Herren vorhanden | [ ]  ja | [ ]  nein |  |
| Feuerlöscher und Verbandskasten vorhanden und geprüft | [ ]  ja | [ ]  nein |  |

Bemerkung:

# 13. Löschwasserversorgung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorhanden sind |  |  |  |
| [ ]  Hydranten | [ ]  unabhängige Löschwasserversorgung |
| [ ]  Staustellen u. ähnliches | [ ]  Löschwasserteich DIN 14 210 |
| [ ]  Löschwasserbrunnen DIN 14 220 |  |
| [ ]  Löschwasserbehälter DIN 14 230 |  |  |  |
| Plan Wasserentnahmestellen wird bereitgehalten | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Volumen/Leistung WE-Stellen in Plan übertragen | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Bestehende Versorgung ausreichend | [ ]  ja | [ ]  nein |  |

Bemerkung:

# 14. Alarmierung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die Alarmierung erfolgt über | [ ]  Sirene, über Funk auszulösen | Anzahl |       |
|  | [ ]  Sirene, per Hand auszulösen | Anzahl |       |
|  | [ ]  stille Alarmierung (FME/Pager) | Anzahl |       |
|  | [ ]  sonstige zusätzliche Alarmierung vorhanden |
| **Die bestehende Alarmierung ist ausreichend** | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  |  |  |  |
| HRT | Anzahl |       | [ ]  ergänzen |  |
| MRT (Fahrzeug) | Anzahl |       | [ ]  ergänzen |  |  |
| FRT (Festfunkstelle) | Anzahl |       | [ ]  ergänzen |  |  |

Bemerkung:

# 15. Gesamtbewertung der Besichtigung

Organisation, Ausrüstung und Ausbildung der Feuerwehr sind **nicht ausreichend** (siehe Punkt):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9/A | 9/B | 9/C | 9/D | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Folgende Maßnahmen sind **dringend** (siehe Punkt):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9/A | 9/B | 9/C | 9/D | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Weitere Bemerkungen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des KBR/KBI |
|  |  | Name: |       |

**Abdruck des Besichtigungsprotokolls erhalten:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Kommandant | [ ]  Gemeinde | [ ]  KBI | [ ]  KBM | [ ]  Landratsamt und KBR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Mängelbeseitigung innerhalb eines Jahres kontrolliert durch KBM: |  |  |
|  | Datum: |  |
|  | Unterschrift: |  |

Bemerkung: