**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: