



Einsatzprotokoll



Systemname: _____

Grunddaten	Einsatznummer der Leitstelle:	Alarmierung durch Leitstelle <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Sonstige	Alarmierung: Um _____ : _____ Eintreffen um _____ : _____ Einsatzende um _____ : _____ Abmelden Leitstelle: _____	Anforderung durch: <input type="checkbox"/> Notarzt / RD <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Sonstige:																																																												
	Datum:	Der Einsatz wurde übernommen von: <input type="checkbox"/> NFS laut Dienstplan <input type="checkbox"/> Teammitglied, Name: _____ <input type="checkbox"/> Zust. Gemeindepfarrer/in, Name: _____ <input type="checkbox"/> Anderer Name: _____		Nach dem Einsatz wurde benachrichtigt: <input type="checkbox"/> Gemeindliche Seelsorge <input type="checkbox"/> Hausarzt <input type="checkbox"/> Sonstige: _____																																																												
Art des Einsatzes	Einsatzort (Mehrfachnennung möglich) <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Garten <input type="checkbox"/> Straße <input type="checkbox"/> Bahnhof <input type="checkbox"/> Krankenhaus/Heim <input type="checkbox"/> Freizeiteinrichtungen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> Geschäft <input type="checkbox"/> Behörde <input type="checkbox"/> See/Fluss <input type="checkbox"/> freies Gleisbett <input type="checkbox"/> Wald		Art des Ereignisses: <input type="checkbox"/> Natürlicher Tod <input type="checkbox"/> Unklare Todesursache <input type="checkbox"/> Todesnachricht <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall <input type="checkbox"/> Laufende Reanimation <input type="checkbox"/> Großschadenslage <input type="checkbox"/> Einsatznachsorge <input type="checkbox"/> Brand <input type="checkbox"/> Straftat <input type="checkbox"/> Suizid/versuch <input type="checkbox"/> Arbeitsunfall																																																													
Verletzte/ Verstorbene (nicht betreute) Personen	Anzahl verstorbener Personen: <table border="0"> <tr> <td>M</td><td>W</td><td></td><td>M</td><td>W</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>< 14 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>19-25 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>36-45 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>56-65 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>76-85 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		M	W		M	W	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl Verletzter (nicht betreuter) Personen <table border="0"> <tr> <td>M</td><td>W</td><td></td><td>M</td><td>W</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>< 14 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>19-25 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>36-45 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>56-65 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>76-85 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		M	W		M	W	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	W		M	W																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
M	W		M	W																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
Betreute Personen	Anzahl der betreuten Personen: <table border="0"> <tr> <td>M</td><td>W</td><td></td><td>M</td><td>W</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>< 14 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>19-25 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>36-45 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>56-65 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>76-85 Jahre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		M	W		M	W	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die betreuten Personen gehörten folgenden Gruppen an (X oder Anzahl): <input type="checkbox"/> Überlebende <input type="checkbox"/> Hinterbliebene <input type="checkbox"/> Vermisste <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Angehörige <input type="checkbox"/> Zeugen																															
M	W		M	W																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	< 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19-25 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36-45 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56-65 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76-85 Jahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																												

Datenschutzerklärung:

Diese einsatzbezogenen Daten werden ausschließlich für statistische Zwecke erhoben. Sie werden von der Notfallseelsorgerin, dem Notfallseelsorger erhoben, an den/die Beauftragte für Notfallseelsorge des Notfallseelsorge-Systems weitergeleitet und von ihr/ihm sicher verwahrt.

**Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!
 Ausnahme: Anforderung durch ein Gericht.**

Datum: _____

Name: _____