

# Feuersicherheitswachdienst

Auftrag / Wachbericht

## 1. Veranstaltung

Veranstaltungsort	
Veranstaltungsart	Name der Veranstaltung
Beginn der Veranstaltung (Datum/Uhrzeit)	Ende der Veranstaltung
Name des Verantwortlichen der Veranstaltung oder des Betreibers	

## 2. Feuersicherheitswachdienst

<b>Dienstbeginn</b> <input type="checkbox"/> 30 Minuten vor Veranstaltungsbeginn <input type="checkbox"/> Uhrzeit: .....	<b>Dienstende</b> <input type="checkbox"/> Nach Beendigung der abschließenden Maßnahmen / Kontrollgang <input type="checkbox"/> Voraussichtliches Dienstende: .....
--	---

### 2.1 Feuersicherheitswache

Name Wachhabender	Zeit von - bis	Name Wachhabender	Zeit von - bis
Name Sicherungsposten	Zeit von - bis	Name Sicherungsposten	Zeit von - bis

### 2.2 Ausrüstung und Geräte

Persönliche Ausrüstung	Fahrzeuge und Geräte
<input type="checkbox"/> Dienstanzug	<input type="checkbox"/> Ohne Fahrzeug
<input type="checkbox"/> Dienstanzug mit pers. Schutzausrüstung	<input type="checkbox"/> Mit Fahrzeug: .....
<input type="checkbox"/> Einsatzanzug	<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Verbrauchsmaterial: .....

### 2.3 Anweisungen und Festlegungen

<input type="checkbox"/> Anweisungen	<input type="checkbox"/> Keine besonderen Anweisungen

### 3. Durchführung des Feuersicherheitswachdienstes

<b>Keine Mängel</b>
<input type="checkbox"/> Der Feuersicherheitswachdienst und die Kontrollgänge wurden ordnungsgemäß durchgeführt; es wurden keine Mängel festgestellt.

<b>Mängelbericht</b>
<input type="checkbox"/> Es wurden Mängel festgestellt.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte veranlasst werden.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte <b>nicht</b> veranlasst werden.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte <b>nicht</b> veranlasst werden. Eine Überprüfung ist notwendig.
<input type="checkbox"/> Es wurden erhebliche Mängel festgestellt. Der Dienstvorgesetzte wurde um ..... hierüber verständigt. Name des verständigten Dienstvorgesetzten: .....
Beanstandungen:

<b>Bemerkungen / Vorkommnisse</b>
<input type="checkbox"/> War bei der Veranstaltung ein Sicherheitswachdienst vor Ort?
<input type="checkbox"/> Waren sonstige Hilfsorganisationen, z.B. DRK oder Polizei etc., vor Ort?
<input type="checkbox"/> Keine besonderen Vorkommnisse.
<input type="checkbox"/> Besondere Vorkommnisse
Bemerkungen:
(Hier bitte auch vermerken falls Disconeibel, Lasershow etc. zum Einsatz gekommen ist!)

Einteilung der Feuersicherheitswache	Verantwortlicher der Veranstaltung	Wachhabender
Kommandant Datum / Unterschrift	Datum / Sichtvermerk	Datum / Unterschrift