

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

Dienstbeginn <input type="checkbox"/> 30 Minuten vor Veranstaltungsbeginn <input type="checkbox"/> Uhrzeit:	Dienstende <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

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

Mängelbericht
<input type="checkbox"/> Es wurden Mängel festgestellt.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte veranlasst werden.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte nicht veranlasst werden.
<input type="checkbox"/> Die Mängelbeseitigung konnte nicht 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:

Bemerkungen / Vorkommnisse
<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