

FEUERPOLIZEI DES KANTONS SCHAFFHAUSEN Feuerwehrinspektorat	feuerwehrinspektorat.sh.ch	
	Rapport Ausbildungszentrum Oberwiesen "Durchgeführte Übungen"	
08.03.2012	Ersetzt Dokument vom 06.11.2010	Seite 1 von 2

Feuerwehr:

Übungsdatum: **Beginn:** **Ende:**

1. Übungsverantwortlicher:

Name: Vorname:

Strasse: Ort:

Tel.-Nr. P.: Tel.-Nr. G.:

Tel.-Nr. Mobil: Fax Nr.:

E-Mail:

2. Benutzte Anlagen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trümmerpiste | <input type="checkbox"/> Rettungsturm beim Brandhaus |
| <input type="checkbox"/> Brandhaus | <input type="checkbox"/> Brandkojen |
| <input type="checkbox"/> Brandplatte | <input type="checkbox"/> Arbeitsplätze |
| <input type="checkbox"/> Theoriezimmer 5 (Pavillon) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Rettungsturm über der Stollenübungspiste | <input type="checkbox"/> |

3. Eingesetzte Löschgeräte / -mittel:

..... Anzahl Handfeuerlöscher

Tanklöschfahrzeug

..... kg/l Schaumlöschmittel, Produkt:

andere

4. Eingesetzte Brandmittel / Simulation

..... Anzahl unbehandelte Holzpaletten in den Brandkojen

..... kg/l Lösungsmittel auf der Brandplatte, Produkt:

Greenfire Firepocket Rauchmaschine

Andere:

5. Vorkommnisse / Bemerkungen (Übungsverantwortlicher):

Keine

Sonstige:
.....

Datum:

Unterschrift des Übungsverantwortlichen:

.....

.....

Abgabe des Rapports:

Nach Abschluss der Übung im Briefkasten des Ausbildungszentrums einwerfen.

6. Bemerkungen durch Verantwortliche des Ausbildungszentrums:

Zustand der benützten Anlagen und Umgebung i. O.

Mängel

Welche Mängel?

.....
.....

Besondere Bemerkungen:

.....
.....
.....

Unterschrift Ausbildungszentrum:

**➔ Weiterleitung an die Kantonale Feuerpolizei (Feuerwehrinspektorat),
Herrenacker 9, 8200 Schaffhausen**