**An:**

|  |
| --- |
| **Anschrift des Antragstellers:** |
| **Datum:** |
| **Telefon:** |
| **Telefax:** |
| **E-Mail:** |

**Leitstelle Fulda**

E-Mail: leitstelle@fulda.de

Telefon +49 (661) 8392-0

Telefax +49 (661) 8392-205

**Zusätzlich an:**

**Landkreis Fulda**

**FD 6200 Gefahrenabwehr**

E-Mail: einsatzplanung@landkreis-fulda.de

Telefon +49 (661) 6006-6093

Telefax +49 (661) 6006-6091

Sehr geehrte Damen und Herren,

1. **Das Fahrzeug       ist komplett nicht einsatzbereit.**

Datum  Uhrzeit  **Handzeichen (GBI / Stellv.)**

**Fahrzeug wird durch Meldenden in Status 6 gesetzt**

1. **Aufgrund einer Reparatur ist das Fahrzeug** **teilweise nicht einsatzbereit**

Die folgende **„Qualifikation“** ab Datum  Uhrzeit **bis auf Widerruf nicht verfügbar.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Löschwassertank |  | Gerätesatz Absturzsicherung |  | TH-Satz (hydr. Rettungsgerät) |  |
| Schaummittelvorrat |  | Belüftungsgerät |  | Hebekissen |  |
| Löschpulver |  | Pressluftatmer |  | Elektrowerkzeugkasten |  |
| Steckleitern |  | Wärmeschutzkleidung |  | Wärmebildkamera |  |
| Multifunktionsleitern |  | Gefahrtgutausrüstung |  | Türöffnungswerkzeug |  |
| Schiebleiter |  | Ex-Warngerät |  |  |  |
| Sprungrettungsgerät |  | Ölsperre |  | Mit X markieren! | **X** |

**Bearbeitungsvermerk LtS:**

Qualifikation deaktiviert Datum  Uhrzeit  Handzeichen

**Klarmeldung GBI / Stellv. GBI:**

Die Einschränkung der Einsatzbereitschaft ist ab sofort aufgehoben.

Datum  Uhrzeit  **Handzeichen (GBI / Stellv.)**

**Fahrzeug wird durch Meldenden in Status 2 gesetzt**

**Bearbeitungsvermerk LtS:**

1. Qualifikation wieder aktiviert oder

 Datum  Uhrzeit  Handzeichen