

Notfallseelsorge

im Lahn-Dill-Kreis

EINSATZBERICHT

Name des NFS:

Datum:

Anforderung über:	<input type="checkbox"/> Leitstelle	<input type="checkbox"/> andere:	Uhrzeit:	Uhr
durch:	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Notarzt	<input type="checkbox"/> DRK
	oder:		Einsatzort:	<input type="checkbox"/> JUH

Einsatz an KollegIn vor Ort weitergeleitet:			
Eintreffen an Einsatzstelle:	Uhr	Einsatzende:	Uhr
Transport zur Einsatzstelle:	<input type="checkbox"/> eigener PKW	<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/>

- Ereignis:** häuslicher Notfall außerhäuslicher Notfall
- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Todesnachricht | <input type="checkbox"/> Alkohol/Drogen | <input type="checkbox"/> Brand | <input type="checkbox"/> sonst. Unfall |
| <input type="checkbox"/> erfolgl. Reanimation | <input type="checkbox"/> Psych. Krise | <input type="checkbox"/> Kapital-Verbr. | <input type="checkbox"/> vermisste Person |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsunfall | <input type="checkbox"/> Suizid(versuch) | <input type="checkbox"/> SID Kindstod | <input type="checkbox"/> Leichenfund |

Einsatzverlauf:

Bogen bitte an:
Eberhard Hoppe, Fax: 02774-91034 oder email: eb.hoppe@notfallseelsorge-lahn-dill.de