

Brandschadenstatistik Referat 14 vfdb

Bitte beachten:

- blauen oder schwarzen Kugelschreiber benutzen!
- nicht zwischen den Kästchen ankreuzen!
- bei Korrekturen Kästchen komplett ausmalen!

Ankreuzungen:

so:
so nicht:

Korrekturen:

so:
so nicht:

Den ausgefüllten Fragebogen mit offiziellem Stempel senden an:

Brandschadenstatistikprojekt - Fakultät GSG - Hochschule Furtwangen

Robert-Gerwig-Platz 1 78120 Furtwangen

1. Allgemeines

Gemeindekennziffer:

Einsatzbericht-Nr. (Brandbericht-Nr):

Brandmeldung Datum: (TT.MM.JJJJ)

Brandmeldung Uhrzeit: (HH:MM)

2. Feuerwehrstatus:

- Berufsfeuerwehr
- Freiwillige Feuerwehr
- Werk-/Betriebsfeuerwehr

3. Gebäudeart (nur ankreuzen, wenn zutreffend)

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Holzbauweise | <input type="checkbox"/> |
| Hochhaus | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbe-/Handelsfläche > 1600 qm | <input type="checkbox"/> |
| Industriefläche > 1600 qm | <input type="checkbox"/> |

4. Gebäudenutzung (nur Hauptnutzung angeben)

- | | |
|--|--------------------------|
| Wohnen | <input type="checkbox"/> |
| Mischnutzung (nicht speziell zuordbar, z.B. Geschäftsnutzung und Wohnung) | <input type="checkbox"/> |
| Industrielle Nutzung (Produktion) | <input type="checkbox"/> |
| Lager | <input type="checkbox"/> |
| Messe und Ausstellung | <input type="checkbox"/> |
| Verwaltung, Büro | <input type="checkbox"/> |
| Versammlungsstätte | <input type="checkbox"/> |
| Verkaufsstätte (Verkauf und Handel) | <input type="checkbox"/> |
| Beherbergungsbetrieb (Hotel, Jugendherberge etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Gastronomie, Restaurant | <input type="checkbox"/> |
| Schule, Hochschule, Kindergarten | <input type="checkbox"/> |
| Krankenhaus, Alten- und Pflegeheim | <input type="checkbox"/> |
| Verkehrsanlage (z.B. Flughafen) | <input type="checkbox"/> |
| Energieversorgung (Erzeugung und Verteilung, z.B. Kraftwerk, Trafostation) | <input type="checkbox"/> |
| Garage und Parkhäuser | <input type="checkbox"/> |
| Landwirtschaftliches Anwesen (Stall, Scheune) | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Nutzung | <input type="checkbox"/> |

5. Notruf-/Meldung (erstes Hilfeersuchen) eingegangen von:

- | | |
|---|--------------------------|
| Festnetztelefon | <input type="checkbox"/> |
| Mobiltelefon | <input type="checkbox"/> |
| Brandmeldeanlage, automatischer Brandmelder | <input type="checkbox"/> |
| Brandmeldeanlage, Handfeuermelder | <input type="checkbox"/> |
| Auslösung automatische Löschanlage | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Alarmierung (bitte angeben): | |

6. Bitte ankreuzen, wenn JA!

Hat es tatsächlich gebrannt?

Wenn JA, dann weiter mit Frage 8
wenn NEIN, dann nur Frage 7 beantworten

7. Falschalarm (Brandalarmierung ohne Brand)

- Böswillige Alarmierung
- Blinde Alarmierung (in gutem Glauben, Irrtum)
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch
Wartungsarbeiten an der Brandschutzanlage
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch
Bauarbeiten
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch Abgase
von Verbrennungsmotoren
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch Staub
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch
Wasserdampf
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch sonstige
Aerosole (Öl, Fettdämpfe, Nebel)
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch erhöhte
Temperatur (nicht Brand)
- Fahrlässige/versehentliche Alarmierung durch
Strahlungsquelle (UV/IR, nicht Brand)
- Auslösung durch Insekten/Tierchen
- Auslösung durch technische Störung der Anlage
- Auslösung durch technische Störung der Verbindung
- Auslösung durch witterungsbedingte Einflüsse
- Auslösung durch Sonstiges
- Ursache der Auslösung unbekannt

8. Ausgelöste Anlagentechnik im betroffenen Bereich

- | | |
|--|--------------------------|
| keine Anlagentechnik vorhanden | <input type="checkbox"/> |
| Rauchwarnmelder (Wohnungsbereich) | <input type="checkbox"/> |
| Brandmeldeanlage - mit automatischen Brandmeldern | <input type="checkbox"/> |
| Brandmeldeanlage - nur mit Handfeuermeldern | <input type="checkbox"/> |
| Dynamische Flucht- und Rettungswegsteuerung | <input type="checkbox"/> |
| Brandfall-Aufzugssteuerung | <input type="checkbox"/> |
| Elektroakustische Alarmierungsanlage (Sirene, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Sprachalarmierungsanlage | <input type="checkbox"/> |
| Sprinkleranlage | <input type="checkbox"/> |
| Sprühwasserlöschanlage (stationär/halbstationär) | <input type="checkbox"/> |
| Schaumlöschanlage | <input type="checkbox"/> |
| Gaslöschanlage | <input type="checkbox"/> |
| Natürlich wirkende Rauch- und Wärmeabzugsanlage | <input type="checkbox"/> |
| Maschinelle Rauch- und Wärmeabzugsanlage | <input type="checkbox"/> |
| Überdruckanlage (Sicherheitstreppenraum) | <input type="checkbox"/> |
| War die Anlagentechnik wirksam (hat sich positiv ausgewirkt) ? | <input type="checkbox"/> |

9. Vermutliche Ursache der Brandentstehung

- | | |
|--|--------------------------|
| vorsätzliche Brandstiftung (Böswilligkeit) | <input type="checkbox"/> |
| Fehlerhafter Umgang - mit elektrischen Anlagen | <input type="checkbox"/> |
| Fehlerhafter Umgang - mit offenem Feuer | <input type="checkbox"/> |
| Fehlerhafter Umgang - Sonstiges | <input type="checkbox"/> |
| Technischer Defekt | <input type="checkbox"/> |
| Umwelteinflüsse (Blitzschlag, Marder, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Ursache | <input type="checkbox"/> |
| Ursache unbekannt | <input type="checkbox"/> |

10. Geschoss der Brandentstehung

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| Untergeschoss/Keller | <input type="checkbox"/> |
| Erdgeschoss | <input type="checkbox"/> |
| 1. - 2. Obergeschoss | <input type="checkbox"/> |
| 3. - 7. Obergeschoss | <input type="checkbox"/> |
| ab 8. Obergeschoss | <input type="checkbox"/> |

11.	Vermutlicher Ort der Brandentstehung
Wohnraum	<input type="checkbox"/>
Schlafrum	<input type="checkbox"/>
Küche	<input type="checkbox"/>
Badezimmer	<input type="checkbox"/>
Lager	<input type="checkbox"/>
Abstellraum	<input type="checkbox"/>
Büro + Geschäftsraum	<input type="checkbox"/>
Schornstein	<input type="checkbox"/>
Flur + Treppenraum	<input type="checkbox"/>
Garage + Parkhaus	<input type="checkbox"/>
Maschinenraum	<input type="checkbox"/>
Transport- / Verkehrsweg	<input type="checkbox"/>
Werkstatt	<input type="checkbox"/>
Heizungsraum	<input type="checkbox"/>
Versammlungsraum	<input type="checkbox"/>
Fassadenelement	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Raum	<input type="checkbox"/>
Dachgeschoss	<input type="checkbox"/>
Hohlraum - Decke	<input type="checkbox"/>
Hohlraum - Doppelboden	<input type="checkbox"/>
Hohlraum - Sonst. Hohlräume	<input type="checkbox"/>
Ort Unbekannt	<input type="checkbox"/>

12.	Vermutliches Objekt der Brandentstehung
Elektrische Installation (Beleuchtung, Leitung, etc.)	<input type="checkbox"/>
Einrichtungsgegenstand	<input type="checkbox"/>
Herd, Ofen	<input type="checkbox"/>
Lagermaterial	<input type="checkbox"/>
Maschine, elektr. Gerät	<input type="checkbox"/>
Müllbehälter	<input type="checkbox"/>
Sperrmüll / Unrat	<input type="checkbox"/>
Sonstiges Objekt	<input type="checkbox"/>
Objekt unbekannt	<input type="checkbox"/>

13. Brandausmaß beim Eintreffen der Feuerwehr

- vor Ankunft gelöscht durch Feuerlöscher
- vor Ankunft gelöscht durch Wandhydrant
- vor Ankunft gelöscht durch automatische Löschanlage
- vor Ankunft Selbsterlöschen
- vor Ankunft gelöscht, Grund unbekannt

14. Brand begrenzt auf:

- Gegenstand/Gerät
- ein Raum
- mehrere Räume
- Wohnung
- ein Geschoss
- mehrere Geschosse
- einen Brandabschnitt
- mehrere Brandabschnitte
- Treppenraum
- Gesamtgebäude
- Übergriff auf andere Gebäude

15. Rauchausbreitung beim Eintreffen der Feuerwehr

- Keine, nicht nennenswert
- Raum, Schacht
- Raumgruppe, Wohnung
- ganzes Geschoss
- Treppenraum
- Flur
- mehrere Geschosse

16. Bitte ankreuzen, wenn JA!

- Rauchschichtung in Flucht- und Rettungswegen erkennbar?

17. Bitte ankreuzen, wenn JA!

- War der Rettungsweg benutzbar?

18. Menschenrettung

- Räumung/Evakuierung automatisch eingeleitet
- Räumung/Evakuierung manuell eingeleitet

Anzahl Todesfälle bitte eintragen:

Anzahl verletzter Personen bitte eintragen:

Anzahl geretteter Personen (durch Feuerwehr) bitte eintragen:

19. Geschätzter Sachschaden in Euro

- < 1.000
- < 10.000
- < 100.000
- < 500.000
- < 1.000.000
- > 1.000.000
- Keine Angabe möglich

20. Löschwassereinsatz durch Feuerwehr

- kein Löschwasser eingesetzt
- weniger als 500 L
- weniger als 2.500 L
- mehr als 2.500 L
- Löschwasser mit Netzmittel eingesetzt
- Löschwasser ausschl. aus Fahrzeugbehälter
- Löschwasser von Hydrant
- Löschwasser von offenem Gewässer