



# AUFTRAGSSCHEIN

## für die Feuerwehren der Stadtgemeinde Ansfelden

Ansfelden, am \_\_\_\_\_

<b>VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN</b>	<b>Auftrag für die:</b> <input type="checkbox"/> FF Ansfelden <input type="checkbox"/> FF Freindorf <input type="checkbox"/> FF Nettingsdorf	
	Antragsteller: _____	
	Adresse: _____	
	Telefon: _____	
	Verantwortlicher: _____	
	Art der Tätigkeit: _____ Datum: _____	
	Veranstaltungsname: _____ Zeit von - bis: _____	
	<i>(bei mehrtägigen Veranstaltungen ist ein genaues Programm bzw. der Bescheid beizulegen!)</i>	
	Verpflegung für Feuerwehr wird beigestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Besteht eine Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind die Feuerwehrkräfte eingeschlossen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht eine Haftpflichtversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind die Feuerwehrkräfte eingeschlossen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Versicherung: _____ Polizzen-Nr.: _____ Deckungssumme: _____		

<b>GENEHMIGUNG</b>	<b>Durchführung wird beauftragt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kostenersatz lt. Tarifordnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Kostenersatz pauschal <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____ der Bürgermeister	

<b>EINSATZPLANUNG</b>	<b>Auftrag technisch durchführbar:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum / Uhrzeit: _____
	Geplante Fahrzeuge: _____
	Geplante Mannschaft: _____
	Geplante Geräte: _____
	Voraussichtliche Tätigkeiten: _____
	Voraussichtliche Dauer: _____ Einsatzleiter FF: _____

<b>DURCHFÜHRUNG</b>	Benötigte Fahrzeuge: _____
	Benötigte Mannschaft: _____
	Benötigte Geräte: _____
	Durchgeführte Tätigkeiten: _____
	Bemerkungen: _____
	Dauer: _____ <b>Auftragsziel wurde erreicht:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Durchführungsbestätigung an Gemeinde am: _____
--

\_\_\_\_\_  
der Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
für die durchführende Feuerwehr



# AUFTRAGSSCHEIN

## für die Feuerwehren der Stadtgemeinde Ansfelden

Ansfelden, am \_\_\_\_\_

<b>VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN</b>	<b>Auftrag für die:</b> <input type="checkbox"/> FF Ansfelden <input type="checkbox"/> FF Freindorf <input type="checkbox"/> FF Nettingsdorf	
	Antragsteller: _____	
	Adresse: _____	
	Telefon: _____	
	Verantwortlicher: _____	
	Art der Tätigkeit: _____ Datum: _____	
	Veranstaltungsname: _____ Zeit von - bis: _____	
	<i>(bei mehrtägigen Veranstaltungen ist ein genaues Programm bzw. der Bescheid beizulegen!)</i>	
	Verpflegung für Feuerwehr wird beigestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Besteht eine Rechtsschutzversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind die Feuerwehrkräfte eingeschlossen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht eine Haftpflichtversicherung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind die Feuerwehrkräfte eingeschlossen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Versicherung: _____ Polizzen-Nr.: _____ Deckungssumme: _____		

<b>GENEHMIGUNG</b>	<b>Durchführung wird beauftragt:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kostenersatz lt. Tarifordnung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>Wird von der Gemeinde bestätigt und an die Feuerwehr weitergeleitet!</b> Kostenersatz pauschal <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	_____ der Bürgermeister

<b>EINSATZPLANUNG</b>	Auftrag technisch durchführbar: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum / Uhrzeit: _____
	Geplante Fahrzeuge: _____
	Geplante Mannschaft: _____
	Geplante Geräte: _____
	Voraussichtliche Tätigkeiten: _____
Voraussichtliche Dauer: _____ Einsatzleiter FF: _____	

<b>DURCHFÜHRUNG</b>	Benötigte Fahrzeuge: _____
	Benötigte Mannschaft: _____
	Benötigte Geräte: _____
	Durchgeführte Tätigkeiten: _____
	Bemerkungen: _____
	Dauer: _____ <b>Auftragsziel wurde erreicht:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bestätigung der Durchführung und Anerkennung einer Rechnungslegung durch den Auftraggeber

Gegenzeichnung der Feuerwehr und Überleitungsbestätigung an die Stadtgemeinde

Durchführungsbestätigung an Gemeinde am: \_\_\_\_\_

für die durchführende Feuerwehr