



Landesfeuerwehrverband Schleswig-Holstein

Leistungsbewertung Roter Hahn



Anmeldung zur Leistungsbewertung Roter Hahn

Stand 2009

Freiwillige Feuerwehr

_____ (PLZ, Ort)

Kreis - / Feuerwehrverband

_____ (Datum)

An den
Kreiswehrführer

NA Fachwart Leistungsbewertung

des Kreises _____

Meldung zur Leistungsbewertung „Roter Hahn“
der Stufe : _____

(Letzte Leistungsbewertung bestanden am _____)

1. Personalstärke:

1.1 Aktive Mitglieder : Feuerwehrangehörige,

1.2 Jugendfeuerwehr : Angehörige,

1.3 Musik- / Spielmannzug.: Angehörige,

1.4 Ehrenabteilung : Angehörige,

2. Ausstattung:

2.1 **Fahrzeuge** (Anzahl, Typ)

.....
.....

2.2 **Funk (4m)**:..... Geräte,

2.3 **Funk (2m)** Geräte,

2.4 **Atemschutz**: Geräte,

2.5 **Schwer-/Mittel-/Leichtschaum** *)

2.6 **Sonstige Ausrüstung zur Brandbekämpfung:**

.....
.....

2.7 **Ausrüstung zur technischen Hilfeleistung** (z.B. Hydraulisches Rettungsgerät, Hebekissen, Trennschleifer, Stromerzeuger, Beleuchtungssatz *):

.....
*) Zutreffendes unterstreichen

3. Ausbildung:

3.1 Feuerwehrangehörige sind in Erster Hilfe ausgebildet.

3.2 Feuerwehrangehörige haben Truppführungslehrgang besucht.

3.3 Die Wehrführung hat die erforderlichen Lehrgänge besucht.

(Anmeldung für die fehlenden Lehrgänge
wird vorgelegt).

3.4 Die stellvertretende Wehrführung hat die erforderlichen Lehrgänge besucht.

(Anmeldung für die fehlenden Lehrgänge
wird vorgelegt).

4. Meldung:

Die Meldungen für die **Stufen 1 bis 4** sind bis spätestens **31. März**,
beim **Kreisfeuerwehrverband** einzureichen!

Die Meldungen für die **Stufe 5** sind bis zum **15. März** beim **Landesfeuerwehr-
verband** über den Kreisfeuerwehrverband einzureichen!

Die erforderlichen Unterlagen sind der jeweiligen Meldung beizufügen.

*Ein Übungsobjekt, an dem bereits eine Leistungsbewertung „Roter Hahn“
durchgeführt wurde, darf nicht wieder benannt werden.*

5. Terminvorschlag: _____
(Datum und Zeit)

Die Wehrführung

(Name, Dienstgrad)

(Unterschrift Wehrführung)

(Name, Dienstgrad)

(Unterschrift stellv. Wehrführung)

Gesehen: _____
(Fachwart Leistungsbewertung)

Hinweis:

**Es wird dringend empfohlen, einen geplanten Termin für LB „Roter Hahn“ Stufe 5,
rechtzeitig vorab mit dem Landesfeuerwehrverband Schleswig-Holstein abzustimmen um
Terminüberschneidungen zu vermeiden.**