



Katastrophenschutz  
Niedersachsen

**Anlage 1e – Erkundungsformular  
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR  
(Kurzfassung)  
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Name des Erkunders:</b>	<b>Blatt-Nr.:</b>

**Lage des Erkundungsbereiches:**

<b>Kommunale Behörde:</b>	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Hauptverwaltungsbeamter</b> der Gemeinde:	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Polizei:</b>	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Feuerwehr:</b>	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Feuermeldestellen</b> (Lage):	1. 2. 3.
<b>Rettungsdienst:</b>	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Unfallhilfsstellen</b> (im Ort):	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Einrichtungen der Wohlfahrtsverbände und Hilfsorganisationen:</b>	Anschrift: Tel. Nr.:
	Anschrift: Tel.-Nr.:
	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Apotheken:</b> (evtl. Anlageblatt)	Anschrift: Tel.-Nr.:
	Anschrift: Tel.-Nr.:
	Anschrift: Tel.-Nr.:
<b>Krankenhäuser:</b> (evtl. Anlageblatt)	Anschrift: Tel.-Nr. Bettenzahl:
	Anschrift: Tel.-Nr. Bettenzahl
	Anschrift: Tel.-Nr. Bettenzahl:



**Anlage 1e – Erkundungsformular  
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR  
(Kurzfassung)  
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

<b>Ärzte / Zahnärzte:</b> (evtl.. Anlageblatt)	Anschrift: Tel.-Nr.: Fachbereich:
	Anschrift: Tel.-Nr.: Fachbereich
	Anschrift: Tel.-Nr.: Fachbereich
	Anschrift: Tel.-Nr.: Fachbereich
<b>Seelsorger:</b>	Anschrift: Tel.-Nr.: Konfession:
	Anschrift: Tel.-Nr.: Konfession:
<b>Versorgungsmöglichkeiten:</b> (evtl. Anlageblatt)	Anschrift: Tel.-Nr.: Art:
	Anschrift: Tel.-Nr.: Art
	Anschrift: Tel.-Nr.: Art:
	Anschrift: Tel.-Nr.: Art
	Anschrift: Tel.-Nr.: Art:
<b>Anbindung an das öffentliche Verkehrsnetz:</b>	Busbetriebe:
	Bahnbetriebe:
	Sonstige:
<b>Öffentliche Fernsprecheinrichtungen</b> (Lage):	1. 2. 3.

Anlageblatt angelegt:  JA  
 NEIN