



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Ort:	Datum:
Name des Erkunders:	Blatt-Nr.:

Lage des Erkundungsbereiches:

ANGABEN ZUR GEMEINDEVERWALTUNG

Sitz der Gemeindeverwaltung:	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____
Hauptverwaltungsbeamter der Gemeinde	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____
Bürgermeister der Gemeinde	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	E-Mail : _____
Amtsleiter der Gemeindeverwaltung:	
Ordnungsamt _____	Tel.-Nr.: _____
Bauamt / Bauhof _____	Tel.-Nr.: _____
Straßenverkehrsamt _____	Tel.-Nr.: _____
Gewerbeaufsicht _____	Tel.-Nr.: _____
Gesundheit _____	Tel.-Nr.: _____
Meldebehörde _____	Tel.-Nr.: _____
_____	Tel.-Nr.: _____
_____	Tel.-Nr.: _____
_____	Tel.-Nr.: _____

NOTFALLNUMMERN

Rettungsdienst:	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____
Krankentransport:	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____
Polizei:	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Technisches Hilfswerk (THW)	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____

REGELVERSORGUNG

Ärzte	Fachrichtung: _____
	Name: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Fachrichtung: _____
	Name: _____
Anschrift: _____ _____	
Tel.-Nr.: _____	
Fachrichtung: _____	
Name: _____	
Anschrift: _____ _____	



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Ärzte

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	<p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
Zahnärzte	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	Tel.-Nr.: _____
Krankenhäuser	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	<p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
Gesundheitsamt	<p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>Fax-Nr.: _____</p> <p>E-Mail : _____</p>
Apotheke	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p>
	<p>Name: _____</p> <p>Anschrift: _____</p> <p>_____</p>



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Tel.-Nr.: _____

ENERGIEVERSORGER (Versorgungsbetriebe der Region)

Wasser	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
Strom	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
Gas	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
Öl	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____

TELEKOMMUNIKATIONSVERSORGER

Telekom	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
----------------	--



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Andere Versorger	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
Öffentliche Fernsprecheinrichtungen (Lage):	1. 2.

KIRCHE / SEELSORGE

Seelsorger:	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Konfession: _____
	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Konfession: _____
	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Konfession: _____
Notfallseelsorge / Telefonseelsorge	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
--	--

SCHUL- UND BETREUUNGSEINRICHTUNGEN

Kinderbetreuung <ul style="list-style-type: none">- Kindergärten- Hortbetriebe	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Schulbetriebe <ul style="list-style-type: none">- Grundschule- Hauptschule- Realschule- Gymnasien- VHS	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Erwachsenenbetreuung <ul style="list-style-type: none">- Alten- und Pflegeheime- Tagespflegeeinrichtungen	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____

LOGISTIK

Ernährung, allgemein <ul style="list-style-type: none">- Großverbrauchermärkte- Supermärkte- Einzelhandel	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Bäckerei	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Fleischerei / Schlachthof	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____
Getränkemärkte	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____
Getränkemärkte	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Sonstiges	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Kfz-Werkstätten	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

<p>Tankstellen</p> <p>Notstrombetrieb möglich?</p> <p>Ja Nein</p> <p>Handpumpenbetrieb möglich?</p> <p>Ja Nein</p>	<p>Eigentümer: _____</p> <p>Anschrift: _____ _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>Öffnungszeiten: _____</p> <p>Normal / Super / Diesel / Gas / _____</p> <p>Sonstiges Angebot: _____</p>
<p>Notstrombetrieb möglich?</p> <p>Ja Nein</p> <p>Handpumpenbetrieb möglich?</p> <p>Ja Nein</p>	<p>Eigentümer: _____</p> <p>Anschrift: _____ _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>Öffnungszeiten: _____</p> <p>Normal / Super / Diesel / Gas / _____</p> <p>Sonstiges Angebot: _____</p>
<p>Baumärkte</p>	<p>Eigentümer: _____</p> <p>Anschrift: _____ _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>Öffnungszeiten: _____</p>



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Elektroinstallation /-fachgeschäfte	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Sanitärfachbetriebe	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____



**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Holzfachbetriebe	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Bestattungsunternehmen	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____

ÖFFENTLICHER PERSONENNAHVERKEHR

Bus	



Katastrophenschutz
Niedersachsen

**Anlage 1f – Erkundungsformular
ORTSCHAFT INFRASTRUKTUR
(Langfassung)
(ERKUNDUNG-BETREUUNGSDIENST)**

Bahn / S-Bahn / U-Bahn	
Flughafen	
Hafen	

Anlageblatt angelegt:

**JA
NEIN**

Übersichtsplan der Ortschaft vorhanden

**JA
NEIN**