



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.: _____ E-Mail : _____



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

Amtsleiter der Gemeindeverwaltung:

Ordnungsamt	_____
Bauamt / Bauhof	_____
Straßenverkehrsamt	_____
Gewerbeaufsicht	_____
Gesundheit	_____
Meldebehörde	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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: _____

Tel.-Nr.: _____



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

Ärzte

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Fachrichtung: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

Zahnärzte	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____



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

Krankenhäuser	Name: _____ Anschrift: _____ _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

Gesundheitsamt	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____ E-Mail : _____
Apotheke	Name: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____
	Name: _____ Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____



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

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.: _____
Andere Versorger	Anschrift: _____ _____ Tel.-Nr.: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

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.: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____



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

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.: _____
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.: _____



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

	Art/Name der Einrichtung: Anschritt: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschritt: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschritt: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
Erwachsenenbetreuung - Alten- und Pflegeheime - Tagespflegeeinrichtungen	Art/Name der Einrichtung: Anschritt: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Art/Name der Einrichtung: Anschritt: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____



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

LOGISTIK

- Ernährung, allgemein**
- **Großverbrauchermärkte**
 - **Supermärkte**
 - **Einzelhandel**

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Öffnungszeiten: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Öffnungszeiten: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Öffnungszeiten: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Öffnungszeiten: _____



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

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



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

Getränkemärkte	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____
Sonstiges	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____
Sonstiges	Eigentümer: _____
	Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____
	Öffnungszeiten: _____



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

Kfz-Werkstätten	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____
Tankstellen Notstrombetrieb möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Handpumpenbetrieb möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____ Normal / Super / Diesel / Gas / _____ Sonstiges Angebot: _____
Notstrombetrieb möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Handpumpenbetrieb möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Eigentümer: _____ Anschrift: _____ _____
	Tel.-Nr.: _____ Öffnungszeiten: _____ Normal / Super / Diesel / Gas / _____ Sonstiges Angebot: _____



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

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



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

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



Katastrophenschutz
Niedersachsen

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

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

ÖFFENTLICHER PERSONENNAHVERKEHR

Bus	
Bahn / S-Bahn / U-Bahn	
Flughafen	
Hafen	

Anlageblatt angelegt:

- JA
 NEIN

Übersichtsplan der Ortschaft vorhanden

- JA
 NEIN