Katastrophenschutz Niedersachsen	**Anlage 1l – Formblatt** **ÜBERSICHT RÄUME** (BETREUUNGSDIENST)	Objekt:	Blatt-Nr.:

Raumgrößen						Wasser–zapf–stellen (Anzahl)	Beleuchtung (Art und Leistung)	Heizung, Öfen, Zubehör	In ihrer Bestimmung bereits festgelegte Räume: z.B. Waschräume, Toiletten, Duschen, Küchen	Welche vorhandenen Einrichtungsgegenstände können bei der Einrichtung der Unterkunft verwendet werden ?	Bemerkungen (sonstige Feststellungen)
Raum-Nr. oder Bez.	Länge (m)	Breite (m)	Höhe (m)	Fläche (m²)	Luft–raum (m³)						