## **Einsatzprotokoll**



Notfallseelsorger/in:	Einsatzdatum:	
Uhrzeit der Alarmierung:		
Alarmiert durch:	☐ Feuerwache Goch	☐ Kreisleitstelle Kleve ☐ Polizei/Opferschutz
	☐ Andere	
Nachalarmierung	Name:	über: Uhrzeit:
von Notfallseelsorger/innen:	Name: ü	ber: Uhrzeit:
Wohnort des Geschädigten / Opfers		Angaben zum Einsatzort
Name: Vorname:		Straße:
Alter: Geschlecht*: □ m □ w		Ort:
Straße:		Anzahl betreuter Personen:
Wohnort:		
Telefon/Mobil:		
Wichtig:	☐ häuslich ☐ aul	ßerhäuslich
☐ Einsatznachsorge <b>EFL-Berat</b>	□ Songesonderte Einsatzproto GER □ Betroffene mittlung nötig über KD- ung □ Betroffene mittlung nötig über KD-	Einsatzkräfte: Büro  Einsatzkräfte:
Info an zuständige/n Gemeind Name: Notizen:		
Rückmeldung des Einsatzes an	die alarmierende Stelle	<b>8</b> (Feuerwache Goch, 02823 6565 bzw. Leitstelle Kleve, 02821 7710)
Wachhabende/r:		Uhrzeit:
Gefahrene km:(i	oitte für die Statistik immer eintra	ragen)
/	//:\	
(Unterschrift Notfallseelsorger	/111)	