



Ü B U N G S B E R I C H T

- KHD
- Sonderdienst
-

Datum:
 Bearbeiter:
 Mail:
 Mobil:
 Telefon:

Übungstag:		Beginn:		Ende:	
Übungsort:					
Elemente:	<input type="checkbox"/> Führungsstab	Anzahl:	Kostensersatz des NÖ LFV (ab 01/2024)		
	<input type="checkbox"/> Zug (KHD, SD)		€ 400,- (Stabsrahmenübung)		
	<input type="checkbox"/> Bereitschaft		€ 700,- (Zugs-/Bereitschaftsübung pro Zug)		
	Summe:		€		
			IBAN:		
Sammelraum:					
Bereitstellungsraum:					
Übungsleiter:					
Übungsüberwachung:					
Übungsannahme, -ziel:					
Übungsablauf:					
Erkenntnisse:					
Aufgetretene Mängel:					
Ziel erreicht (JA / NEIN):					
Begründung:					
Verletzte, Schäden:					

Der Übungsleiter / Kommandant:

Der Bezirksfeuerwehrkommandant:

.....
 Unterschrift

.....
 Unterschrift

Verteiler:
 NÖ Landesfeuerwehrverband
 Bezirks- & Abschnittsfeuerwehrkommando
 Bereitschaftskommandant/Sonderdienstkommandant