

Leistungsprüfung

Nr.: _____

Stufe¹:

1	2	3	4	5	6

Stadt-/Landkreis _____

Gemeinde _____

Stufe BFV Ü40¹:

BFV 1	BFV 2	BFV 3

FF / BF / WF _____

Tag der Abnahme _____

Variante:

I	II	III
---	----	-----

Abnahmeniederschrift

Bitte leserlich ausfüllen! Ergänzungsteilnehmer links außen im Kästchen ankreuzen!

Funktion	Vor- und Zuname	geb. am	Feuerwehr	Stufe ²
<input type="checkbox"/> GF				
<input type="checkbox"/> MA				
<input type="checkbox"/>				

Richtigkeit vorstehender Angaben

- Ausbildungsvoraussetzungen sind erfüllt
- Atemschutzauglichkeit nach G 26.3 (für die Variante III)
- Maschinist besitzt Fahrerlaubnis für die betreffende Fahrzeugklasse

Voraussetzungen bei sämtlichen Teilnehmern erfüllt:

Kommandant

Schiedsrichter 1

Höchstzulässige Fehlerpunkte:

Stufe 1: 25 Punkte

Stufe HL 1: 25 Punkte

ab Stufe 2: 40 Punkte

ab Stufe HL 2: 40 Punkte

(Zutreffendes unterstreichen)

Errechnete Höchstzeit: Sek.

Erzielte Zeit bei der Einsatzübung: Sek.

Fehlerpunkte:

Leistungsprüfung bestanden / nicht bestanden:

Schiedsrichter 1

Schiedsrichter 2

Zeitnehmer

¹ Anzahl der abzulegenden Stufen eintragen

² Abzulegende Stufe eintragen

Die Gruppe im Löscheinsatz							
Einsatz- übung	Höchstzeit in Sekunden (Regelfall)	Mehr als eine B-Länge je weitere B-Länge zusätzlich 10 Sekunden	Mehr oder weni- ger als 4 Saug- schläuche zusätzlich/ abzüglich je Saugschlauch 10 Sekunden	Entfällt Halte- und Ventilleine abzüglich 20 Sekunden	Bei B-Saugleitung (Abnahme mit KLF) abzüglich 10 Sekunden	Lagerung Saugschläuche auf dem Fahrzeugdach zusätzlich 60 Sekunden	Errechnete Höchstzeit in Sekunden
Variante I	190						
Variante II	240						
Variante III	300						

Die Gruppe im Löscheinsatz				
Kuppeln der Saugleitung	Höchstzeit in Sekunden (Regelfall)	Lagerung Saugschläuche auf dem Fahr- zeugdach zusätzlich 60 Sekunden	Bei B-Saugleitung (Abnahme mit KLF) abzüglich 10 Sekunden	Errechnete Höchstzeit in Sekunden
Variante I bis III	100			

Die Gruppe im Hilfeleistungseinsatz
Höchstzeit in Sekunden
Aufbau A: 300
Aufbau B: 240

Gerätekunde ¹ (nicht vorhandene Geräte ankreuzen)	
Die Gruppe im Löscheinsatz	Die Gruppe im Hilfeleistungseinsatz
Bereich Löscheinsatz <input type="checkbox"/> B-Strahlrohr <input type="checkbox"/> C-Strahlrohr <input type="checkbox"/> Druckbegrenzungsventil <input type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Feuerwehreine <input type="checkbox"/> Handscheinwerfer <input type="checkbox"/> Kübelspritze <input type="checkbox"/> Kupplungsschlüssel <input type="checkbox"/> Mehrzweckleine <input type="checkbox"/> Sammelstück <input type="checkbox"/> Saugkorb <input type="checkbox"/> Saugschutzkorb <input type="checkbox"/> Schachthaken <input type="checkbox"/> Schlauchhalter <input type="checkbox"/> Standrohr <input type="checkbox"/> Stützkrümmer <input type="checkbox"/> Überflurhydrantenschlüssel <input type="checkbox"/> Verteiler	<input type="checkbox"/> Unterflurhydrantenschlüssel <input type="checkbox"/> Übergangsstück A-B <input type="checkbox"/> Übergangsstück B-C Bereich Erste Hilfe <input type="checkbox"/> Verbandkasten Bereich Technische Hilfeleistung <input type="checkbox"/> Brechstange/multifunktionales Hebel-/Brechwerkzeug <input type="checkbox"/> Feuerwehrtaxi <input type="checkbox"/> Reservekraftstoffkanister <input type="checkbox"/> Spaten <input type="checkbox"/> Unterlegkeil <input type="checkbox"/> Werkzeugkasten Bereich Straßenverkehrssicherheit <input type="checkbox"/> Warndreieck <input type="checkbox"/> Warnweste <input type="checkbox"/> Warn-/Sicherungsleuchte
	Gerätekunde – Lagerung (Einzelaufgabe) Bereich Technische Hilfeleistung <input checked="" type="checkbox"/> Brechstange/multifunktionales Hebel-/Brechwerkzeug <input type="checkbox"/> Motorkettensäge <input type="checkbox"/> Trennschleifer <input type="checkbox"/> Bolzenschneider <input checked="" type="checkbox"/> Unterlegkeil <input type="checkbox"/> Werkzeugkasten <input checked="" type="checkbox"/> Gurtmesser <input checked="" type="checkbox"/> Unterbaumaterial <input type="checkbox"/> Elektrowerkzeugkasten <input checked="" type="checkbox"/> Flutlichtstrahler <input type="checkbox"/> Gerätesatz Absturzsicherung <input checked="" type="checkbox"/> Glassäge <input type="checkbox"/> Hydraulische Winde <input checked="" type="checkbox"/> Hydraulischer Rettungssatz <input checked="" type="checkbox"/> Leitungsroller/-trommel <input type="checkbox"/> Mehrzweckzug
	<input type="checkbox"/> Rettungszylinder <input type="checkbox"/> Schuttmulden <input type="checkbox"/> Tauchmotorpumpe Bereich Löscheinsatz <input checked="" type="checkbox"/> Kübelspritze <input checked="" type="checkbox"/> Feuerlöscher <input type="checkbox"/> Schaumstrahlrohr S o. Kombi <input type="checkbox"/> Strahlrohre Bereich Straßenverkehrssicherheit <input type="checkbox"/> Warnwesten <input type="checkbox"/> Abschleppseil <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrsleitkegel <input checked="" type="checkbox"/> Warndreieck <input checked="" type="checkbox"/> Warn-/Sicherungsleuchte Bereich Erste Hilfe <input checked="" type="checkbox"/> Verbandkasten <input checked="" type="checkbox"/> Krankentrage/Schaukeltrage
	Gerätekunde – Einsatzgrundsätze (Truppaufgabe) <input type="checkbox"/> Tauchmotorpumpe <input type="checkbox"/> Krankentrage/Schaukeltrage <input type="checkbox"/> Stabile Seitenlage <input type="checkbox"/> Trennschleifer <input type="checkbox"/> Motorkettensäge <input type="checkbox"/> Hydraulische Winde <input type="checkbox"/> Hebekissensystem <input type="checkbox"/> Hydraulischer Rettungssatz <input type="checkbox"/> Mehrzweckzug <input type="checkbox"/> Flutlichtstrahler mit Stativ

¹ Schwarz hinterlegtes Feld: Gerät muss vorhanden sein.