



# Antrag auf Finanzierung von Übungen auf Standortebene

## 1. Antrag

Antrag auf Finanzierung von Übungen auf Standortebene gemäß Anlage 21, Beilage 4, Konzept KatS – Hessen.

KatS Aufgabenträger	Zuständige untere KatS-Behörde
<input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> DRK <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> FW	

- Löschzug                      Standort :
- GABC-Zug                      Standort :
- Sanitätszug                      Standort :
- Betreuungszug                      Standort :
- Wasserrettungszug                      Standort :
- Standort :

o.g. KatS-Einheiten sollen im Rahmen einer KatS-Übung eingesetzt werden.

Die Übung soll am \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, stattfinden.

### Vorraussetzungen:

a) größere Übungen auf Standortebene unter folgenden Vorraussetzungen:

- IuK-Betriebsführung durch die örtliche Zentrale Leitstelle<sup>1</sup> (Integrierte Leitstelle),
- Teilnahme von Einheiten<sup>2</sup>/Einrichtungen<sup>3</sup> aus drei KatS-Aufgabenbereichen,
- Mindstdauer von 6 Stunden,
- Anlage und Durchführung der Übung durch Leitungspersonal, das nicht übenden Einheiten angehört,
- Einteilung von Schiedsrichterpersonal, das nicht übenden Einheiten angehört

b) Übungen „Aufbau und Betrieb einer Notfallstation“ / „Kontaminations-Kontrollstelle“

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Aufgabenträger)

<sup>1</sup> Die Aufgabenwahrnehmung IuK-Zentrale obliegt den Zentralen Leitstellen (§ 4 Abs. 1 Ziffer 6 HBKG)  
<sup>2</sup> Taktische Einheiten gemäß KatS-Konzept (z.B. IuK-Gruppe, Löschzug, GABC-Messgruppe, Sanitätszug, Betreuungszug)  
<sup>3</sup> Taktische Einrichtungen gemäß KatS-Konzept (z.B. KatS-Stab, Fü-Stab, GABC-Messzentrale, Betreuungsstelle)



2. Bewilligung / Ablehnung der unteren KatS-Behörde:

Die Festlegungen des KatS-Konzeptes (Anlage 21, Beilage 4, Seite 1) werden

eingehalten  nicht eingehalten

Die KatS-Übung wird

bewilligt  abgelehnt.

Sachlich richtig.

\_\_\_\_\_, den . \_\_\_\_\_  
(untere KatS-Behörde)

3. Bewilligung / Ablehnung der oberen KatS-Behörde:

Die KatS-Übung wird

bewilligt  abgelehnt.

Betrag: €

**Hinweis :**

**Weitere Kosten werden durch das Land Hessen nicht übernommen.**

Sachlich und rechnerisch richtig.

\_\_\_\_\_, den . \_\_\_\_\_  
(Obere KatS-Behörde)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ausfertigung obere KatS-Behörde</li><li>2. Ausfertigung untere KatS-Behörde</li><li>3. Ausfertigung Empfänger der Pauschale</li></ol> |
|--|