


| Deutsches Rotes Kreuz                                   |  | Arbeitsanweisung QA-04-02<br>Leitfaden Flächensuche | EQ DRK<br>RHS SÄK                                    |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
|---|--|---|--|----------------|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|-----------------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|--|--|------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------|-----------|-------------------------------|-----------|-----------|---------|-------|--|------------------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-------------------------|-----------|-----------|------------------------|-----------|-----------|
| 1. Vorstellung:<br>(Anmeldung zur Prüfung)  | Name der/des HF, DRK RHS Säckingen<br>Name des Hundes, Verweisart des Hundes.  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 2. Frage nach dem Einsatzleiter   | Name / Organisation: .....   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 3. Fragen zur Lage:   | Was ist wann geschehen?.....<br>.....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 4. Wer wird vermisst:   | Grobangabe, Anzahl der Vermissten: .....   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 5. Seit wann vermisst?  | Datum / Uhrzeit: .....   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 6. Angaben zu Vermissten:   | <table border="0"> <tr> <td>Name, Vorname?</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Geschlecht:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Alter:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Statur, Grösse:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Haarfarbe, Augenfarbe, Brille:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Kleidung:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td colspan="3">.....</td> </tr> <tr> <td>Krankheiten / Behinderungen:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Besteht Suizidgefahr:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Gibt es einen Abschiedsbrief:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Inhalt:</td> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>Fotos vorhanden:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Medikamente:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Bewaffnet:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Nationalität / Sprache:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> <tr> <td>Andere Besonderheiten:</td> <td>VP1:.....</td> <td>VP2:.....</td> </tr> </table> |   |  | Name, Vorname? | VP1:..... | VP2:..... | Geschlecht: | VP1:..... | VP2:..... | Alter: | VP1:..... | VP2:..... | Statur, Grösse: | VP1:..... | VP2:..... | Haarfarbe, Augenfarbe, Brille: | VP1:..... | VP2:..... | Kleidung: | VP1:..... | VP2:..... | ..... |  |  | Krankheiten / Behinderungen: | VP1:..... | VP2:..... | Besteht Suizidgefahr: | VP1:..... | VP2:..... | Gibt es einen Abschiedsbrief: | VP1:..... | VP2:..... | Inhalt: | ..... |  | Fotos vorhanden: | VP1:..... | VP2:..... | Medikamente: | VP1:..... | VP2:..... | Bewaffnet: | VP1:..... | VP2:..... | Nationalität / Sprache: | VP1:..... | VP2:..... | Andere Besonderheiten: | VP1:..... | VP2:..... |
| Name, Vorname?  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Geschlecht:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Alter:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Statur, Grösse:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Haarfarbe, Augenfarbe, Brille:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Kleidung:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| .....   |  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Krankheiten / Behinderungen:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Besteht Suizidgefahr:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Gibt es einen Abschiedsbrief:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Inhalt:   | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Fotos vorhanden:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Medikamente:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Bewaffnet:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Nationalität / Sprache:   | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| Andere Besonderheiten:  | VP1:.....  | VP2:.....   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 5. Gibt es Zeugen zum Abgang?<br>Aussage: .....   | Name: .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 6. Wie ist der Stand der Rettungsarbeiten? .....  | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 7. Welche anderen Rettungskräfte<br>sind vor Ort oder angefordert?  | .....<br>ggfs. zusätzliche EK anfordern: RHS, FW, Polizei/Hubschrauber)  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 8. Ist NA, RTW vor Ort?   | ..... (Wenn nein - anfordern)  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 9. Welches ist das grundsätzliche Einsatzgebiet: .....  | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 10. Welches ist mein Einsatzgebiet: Ort / Koordinaten?<br>Stehen Karten zur Verfügung?  | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 11. Ist die Jagdaufsicht / der Förster informiert? .....  | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 12. Gibt es besondere Gefahrenquellen im Suchgebiet: Eisenbahn / Militärgelände / Stacheldraht /<br>Schwarzwild / Gifte / Anderes: .... | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 13. Wer sucht in den anschliessenden Parzellen / Wegen?<br>.....  | .....  |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 14. Abklärung der Verbindungen:   | Funk Kanal:.....Telefon EL Nr.:.....   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 15. Lagebeurteilung:  | Windrichtung prüfen (Hoch, tief, abseits des Weges)<br>Besonderheiten im Suchgebiet beachten, falls erkennbar.<br>Kriege ich einen Helfer?   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| 16. Suchtaktik:   | Der Windrichtung und dem Suchgebiet angepasste Taktik<br>bekanntgeben. (Gegen den Wind)<br>Hinweis: Änderung der Suchtaktik den Prüfern bekannt geben!   |   |  |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |
| QA-04-02: 2009-11-12  | Ersteller: H. Bracher  | Datum: 2009-11-12                                   | Freigabe: H. Bracher Datum: 2009-11-12 Seite 1 von 2 |                |           |           |             |           |           |        |           |           |                 |           |           |                                |           |           |           |           |           |       |  |  |                              |           |           |                       |           |           |                               |           |           |         |       |  |                  |           |           |              |           |           |            |           |           |                         |           |           |                        |           |           |

|                 |  |
|-----------------|--|
| 17. Ausrüstung: | Dienstanzug oder Einsatzanzug<br>Helm, je nach Lage aufgesetzt oder nur mitgeführt.<br>Wanderschuhe oder Sicherheitsschuhe EN 345 S3<br>Sterile Handschuhe, Verbandsmaterial, Wärmedecke<br>Stablampe<br>Kompass<br>Funk / Telefon |
|-----------------|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| 18. Anmerkungen: |  |
|------------------|--|