



Katastrophenschutz in Hessen
Jahresplan für Schulungen und Ausbildungen

Vordruck 2
01.01.2016

Ausbildungsplan



Hilfsorganisation <input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> DRK <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> FW	Zuständige untere KatS-Behörde	KatS Einheit <input type="checkbox"/> Sanitätszug Standort : <input type="checkbox"/> Betreuungszug Standort : <input type="checkbox"/> Wasserrettungszug Standort : <input type="checkbox"/> Löschzug / GABC-Z / GABC-MZt Standort :
---	--------------------------------	---

Datum	Uhrzeit		Schulungen		Übungen		Thema	Grundlage DV
	von	bis	Standort	Überörtlich	Standort	Überörtlich		