

# Meldung „Umwertalarm“

Allgemeine Angaben		
Meldung eines Ereignisses an:	das MUNLV Abt. IV	<input type="checkbox"/>
	das MUNLV Abt. V	<input type="checkbox"/>
	die BR _____	<input type="checkbox"/>
	(Bezeichnung)	
	das LANUV	<input type="checkbox"/>
Meldung durch:	_____	
	(Name/Telefonnummer/E-Mail)	
am:	_____	
	(Datum/Uhrzeit)	
Wer hat gemeldet?		
Mitteilung über das Ereignis erhalten von:	_____	
	(Bezeichnung der Stelle)	
	_____	
	(Name/E-Mail)	
	_____	
	(Telefonnummer/Faxnummer)	
Mitteilung erhalten am:	_____	
	(Datum/Uhrzeit)	
Wann und wo ist es passiert?		
Eintritt des Ereignisses:	_____	
	(Datum/Uhrzeit)	
Ort des Ereignisses:	_____	
	(Bezeichnung)	
Dauer des Ereignisses:	_____	
	(Stunden/Tage/etc.)	
Was ist passiert?		
Angaben zum Ereignis:		
<small>(Art des Ereignisses/ Außenwirkung/Ursache/Verursacher/Schadstoffe/freigesetzte Mengen/Eigenschaften der Stoffe/ggf. Nr. des Anhangs I zur StörfallVO/WGK/Fischsterben/Messwerte und mögliche Auswirkungen auf die Gewässergüte/Auswirkungen auf die Nachbarkreise bzw. Nachbarstädte/etc.)</small>		
Personenschäden	Anzahl der Toten:	_____
	Anzahl der Verletzten:	_____
Sachschäden (in T €):	_____	
Veranlasste Maßnahmen		

## Zuständigkeit und Weitergabe der Information

	Zuständig	Informiert
Warndienst Rhein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warndienst Weser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LANUV NRW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirksregierung _____ Dez: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungsamt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreisordnungsbehörde _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untere Wasserbehörde _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untere Abfallwirtschaftbehörde _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untere Bodenschutzbehörde _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Untere Immissionsschutzbehörde _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesundheitsamt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserschutzpolizei _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasserverband _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasser- und Schifffahrtsdirektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Stelle: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Für weitergehende Untersuchungen wurden eingeschaltet:

Sondereinsatzdienst des LANUV NRW	<input type="checkbox"/>
Rufbereitschaft der BR _____	<input type="checkbox"/>
CVUA _____	<input type="checkbox"/>
Externer Gutachter	<input type="checkbox"/>
Sonstige Stelle: _____	<input type="checkbox"/>

## Weitere Schritte

Weitere Verfolgung durch:

\_\_\_\_\_  
(Name/E-Mail)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer/Faxnummer)

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Stelle)

Ergänzender Bericht ist beabsichtigt: ja  nein

## Bemerkungen