

Security Report Einsatzbericht



Dogfight-Security-Service-Mainz

Ein vollständiger Bericht, der den zusammenarbeitenden Behörden oder zur Internen Verwendung unter Verwendung dieses Formulars vorgelegt wird und die erforderlichen Informationen enthält, erfüllt die Berichtspflichten gemäß der allgemeinen Sicherheitsvorschriften des Dogfight-Security-Service-Mainz

Die Abteilung sollte so bald wie möglich über einen Vorfall informiert werden. Berichte können entweder (a) schriftlich oder (b) mündlich und innerhalb von 24 Stunden schriftlich erstellt werden. Dieser Bericht sollte so viele der folgenden Informationen enthalten wie im Wissen des Berichterstatters.

Hinweis: Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Datum

Vorgangsnummer

1. Details zum Vorfall

* Datum

(dd/mm/yyyy)

* Zeit

(24-hr hhmm)

* Firmenname

(Name of organisation)

* Ort

(Airport Name)

* Ort des Vorfalls

(State)

Straße

2. Vorfall

Bitte wählen Sie die Kategorie des Vorfalls aus der folgenden Liste, die den von Ihnen gemeldeten Vorfall am besten beschreibt. Diese Liste sollte nur als Anhaltspunkt dienen, sie ist nicht erschöpfend. Bei Vorfällen, die außerhalb der unten aufgeführten Kategorien liegen, sollten Sie "Andere" vorschlagen und eine kurze Beschreibung geben.

Störung der Veranstaltung

Störung der Demonstration

Weisungen der Sicherheitskräfte nicht Folge geleistet

wegen Gewalttätigkeit der Veranstaltung verwiesen Hausverbot wurde ausgesprochen

Hausfriedensbruch gem. §123 StGB

Vorläufige Festnahme gem. § 127 Abs. 1 StPO

Feststellung der Personalien

Verletzte Person

Übergabe an Rettungsdienst

Übergabe an Feuerwehr

Übergabe an Polizei

Sonstiges

3. Vorfallsbewertung

Wenn der Vorfall eine Bedrohung war, geben Sie bitte folgende Informationen an:

Bewertet als

Ernstzunehmend

Scherz

Bedrohung erhalten durch

Polizei

Rettungsdienst

Ordnungsamt

Feuerwehr

Anderer bitte Beschreiben

Ablaufverfolgung

Erfolgreich

nicht Erfolgreich

nicht verfolgt

4. Veranstaltungsinformation

War der Vorfall auf einer Veranstaltung

Nein > weiter zur Frage 5

Ja * Name der Veranstaltung

* Ort der Veranstaltung

Anzahl der Besucher

Anzahl der Security

Platz

War die Veranstaltung im Ablauf Nein Ja

5. Beschreibung des Vorfalls

Hintergrund - Bitte geben Sie die Details zu dem Vorfall an. Beschreiben Sie auch die Art des Vorfalls im Detail

Bitte fügen Sie bei Bedarf weitere Seiten hinzu

Beschreiben Sie, welche Maßnahmen Sie oder Ihre Organisation ergriffen haben, um den Vorfall zu verwalten, und geben Sie an, was das Ergebnis war.

Please attach additional pages if required

6. Personen die am Vorfall beteiligt waren

Vervollständigen Sie die folgenden Details für alle an dem Vorfall beteiligten Personen (falls andere Personen beteiligt sind).

1. Name / Vorname	Organisation	2. Name / Vorname	Organisation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Name / Vorname	Organisation	4. Name / Vorname	Organisation
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Welchen anderen Organisationen wurden benachrichtigt?

Andere Organisationen können zum Beispiel sein Bundespolizei, Landespolizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Ordnungsamt

1. Organisation	Wer wurde benachrichtigt?	Datum (dd/mm/yyyy)	Uhrzeit (24-hr hhmm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Organisation	Wer wurde benachrichtigt?	Datum (dd/mm/yyyy)	Uhrzeit (24-hr hhmm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Organisation	Wer wurde benachrichtigt?	Datum (dd/mm/yyyy)	Uhrzeit (24-hr hhmm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Füllen Sie die folgenden Informationen aus, wenn Sie wissen, dass der Vorfall zuvor der Abteilung gemeldet wurde.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

8. Gründe für den Bericht

- Das Ergebnis einer routinemäßigen Sicherheitskontrolle des Veranstaltungsgeländes
- Ein Sicherheitsvorfall, bezeugt durch:

* Voller Name * Organisation * Kontakt

9. Kontaktdaten des Berichterstatters

Dieser Abschnitt wird vom Bearbeiter ausgefüllt, der das Formular ausfüllt.

* Name / Vorname

* Position * Telefon Fax

Email

Organisation Straße / Nr.

Stadt Land PLZ

Office Use Only

Bericht-Nr Vorgangsnummer Datum