|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**NOTFALLMAPPE**

**für den Träger**

**am Heimatort**

**Stand: März 2017**

**Inhaltsverzeichnis:**

[Krisen- und Notfallvorbereitungsbogen 3](#_Toc476562785)

[Notfall-Teilnehmendenliste für die Freizeit: 5](#_Toc476562786)

[Notfall-Betreuerliste/ Teamliste für die Freizeit: 7](#_Toc476562787)

[Kopien der Personenbögen/ Erklärungen zu persönlichen und gesundheitlichen Besonderheiten 8](#_Toc476562788)

[Kopien der Einreisedokumente 9](#_Toc476562789)

[Kopien der Impfpässe 10](#_Toc476562790)

[Anlage 1: Übersicht der Rettungsleitstellen 11](#_Toc476562791)

# Krisen- und Notfallvorbereitungsbogen

## 1. Angaben zur Freizeit

|  |  |
| --- | --- |
| Freizeit in (Land): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gesamtreisezeitraum: vom |  | bis |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Transfer: |[ ]  Bus |[ ]  Fähre |[ ]  Flug |[ ]  Zug |[ ]  Gemeindebulli o. Ä. |[ ]  Fahrradtour |
|  |[ ]  Begleitfahrzeug |[ ]  sonstiges: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Teilnehmende: |  | Alter: |  | bis |  | Jahre |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Betreuer/Team: |  | Alter: |  | bis |  | Jahre |

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Hinweise zur Gruppe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Freizeitleiter(s)/in: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |

(24h während der Freizeit)

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Vertreter(s)/in: |  |

## 2. Angaben zum Träger/ Veranstalter

|  |  |
| --- | --- |
| Träger/ Veranstalter der Freizeit: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | PLZ-Ort: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der verantwortlichen Vertreter(s)/indes Trägers/ Veranstalters: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

(24h während der Freizeit)

|  |  |
| --- | --- |
| Name des/der Vertreter(s)/in: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

## 3. Angaben zu Vertragspartnern:

|  |  |
| --- | --- |
| Die Reise wurde gebucht bei (Reiseanbieter/Reisebüro etc.): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | PLZ-Ort: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Busunternehmens: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | PLZ-Ort: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Busfahrer/s: |  | Handy: **+49 (0)** |  |
| KFZ-Kennzeichen des Busses: |  |

|  |
| --- |
| Angaben zu weiteren Transferleistungen:(Fluggesellschaft, Flug.-Nr., Flugverbindung, Fährgesellschaft, Fährverbindung, Transferzeiten etc.) |
|  |
|  |
|  |

## 4. Angaben zum Begleitfahrzeug:

|  |  |
| --- | --- |
| Halter/ Verleihfirma: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fahrer/in: |  | ggf. Fahrer im Wechsel: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fahrzeugtyp: |  | Kennzeichen: |  | Anzahl der Sitzplätze: |  |

## 5. Angaben zu abgeschlossenen Versicherungen:

|  |  |
| --- | --- |
| Versicherungsgesellschaft: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Straße: |  | PLZ-Ort: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Auslandsreise-Kranken-Versicherung |[ ]  Notfall-Service-Versicherung |
|  | Vers.ScheinNr.: |  |  | Vers.ScheinNr.: |  |
|[ ]  Haftpflicht-/Unfall-Versicherung |[ ]  Reisegepäck-Versicherung |
|  | Vers.ScheinNr.: |  |  | Vers.ScheinNr.: |  |
|[ ]  Rechtsschutz-Versicherung |[ ]  Versicherungsschutz für geliehene Sachen |
|  | Vers.ScheinNr.: |  |  | Vers.ScheinNr.: |  |
|[ ]  Reiserücktrittskosten-Versicherung |[ ]  Dienstreise-Fahrzeugversicherung |
|  | Vers.ScheinNr.: |  |  | Vers.ScheinNr.: |  |
|[ ]  weitere Versicherungen eintragen |[ ]  weitere Versicherungen eintragen |
|  | Vers.ScheinNr.: |  |  | Vers.ScheinNr.: |  |

## 6. Angaben bei Auslandsreisen

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsche Botschaft/ oder nächstes Konsulat in: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon: **+49 (0)** |  | Handy: **+49 (0)** |  | Fax: **+49 (0)** |  |
| Email: |  | **@** |  |

## 7. Notfallseelsorge im Kirchenkreis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zuständige Rettungsleitstelle: |  | (s. Anlage 1: Übersicht der Rettungsleitstellen) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rufnummer: **+49 (0)** |  | (s. Anlage 1: Übersicht der Rettungsleitstellen) |

## 8. Sonstiges

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Notfall-Teilnehmendenliste für die Freizeit: | **Ort, Zeitraum, Freizeitnummer etc. eintragen** |
| **Nr.** | **Nachname:** | **Vorname:** | **Straße:** | **PLZ:** | **Wohnort:** | **Geb.-Datum:** | **Vor- und Nachname einer Notfallperson, die während der Freizeit erreichbar ist (Eltern, Großeltern, Freunde, Nachbarn etc.)** | **Notfallnummer (24h)****(möglichst Handynummer)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Notfall-Betreuerliste/ Teamliste für die Freizeit: | **Ort, Zeitraum etc. eintragen** |
| **Nr.** | **Nachname:** | **Vorname:** | **Straße:** | **PLZ:** | **Wohnort:** | **Geb.-Datum:** | **Vor- und Nachname einer Notfallperson, die während der Freizeit erreichbar ist (Eltern, Großeltern, Freunde, Nachbarn etc.)** | **Notfallnummer (24h)****(möglichst Handynummer)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Kopien der Personenbögen/ Erklärungen zu persönlichen und gesundheitlichen Besonderheiten

**An dieser Stelle bitte die Kopien der Personenbögen/ Erklärungen zu persönlichen und gesundheitlichen Besonderheiten in die Mappe einheften!**

# Kopien der Einreisedokumente

**An dieser Stelle bitte die Kopien der Einreisedokumente in die Mappe einheften!**

# Kopien der Impfpässe

**An dieser Stelle bitte die Kopien der Impfpässe in die Mappe einheften!**

# Anlage 1: Übersicht der Rettungsleitstellen

**Kirchenkreis Arnsberg** (ohne Medebach)

Leitstelle für Feuerschutz, Rettungsdienst u. Katastrophenschutz des HSK

Tel.: (02 91) 99 94-0

**Kirchenkreis Arnsberg** (nur Medebach)

Integrierte Leitstelle Siegen-Wittgenstein

Tel.: 0271-57077 + 57079

**Kirchenkreis Bielefeld**

Integrierte Leitstelle Bielefeld

Tel.: 0521-51-2301

**Kirchenkreis Bochum**

Integrierte Leitstelle Bochum

Tel.: 0234-9254-0

**Kirchenkreis Dortmund** (ohne Lünen und Selm)

Integrierte Leitstelle Dortmund

Tel.: 0231-845-0

**Kirchenkreis Dortmund** (nur Lünen und Selm)

Integrierte Leitstelle Unna

Tel.: 02303-16001 + 16002 + 16003 + 16004

**Kirchenkreis Gelsenkirchen-Wattenscheid**
(ohne Wattenscheid)

Integrierte Leitstelle Gelsenkirchen

Tel.: 0209-1704-0

**Kirchenkreis Gelsenkirchen-Wattenscheid**(nur Wattenscheid)

Integrierte Leitstelle Bochum

Tel.: 0234-9254-0

**Kirchenkreis Gladbeck-Bottrop-Dorsten** (nur Bottrop)

Integrierte Leitstelle Bottrop

Tel.: 02041-7803-0

**Kirchenkreis Gladbeck-Bottrop-Dorsten**(Gladbeck und Dorsten)

Integrierte Leitstelle Recklinghausen

Tel.: 02361-9394-0

**Kirchenkreis Gütersloh** (ohne Sennestadt, Senne-Emmaus, Quelle, Brackwede)

Einsatzleitstelle der Polizei
Tel.: 05421 / 869 – 1222

**Kirchenkreis Gütersloh** (Beckum, Ennigerloh, Neubeckum, Oelde und Wadersloh)

Integrierte Leitstelle Warendorf

Tel.: 02581-53-2693

**Kirchenkreis Gütersloh** (Sennestadt, Senne-Emmaus, Quelle, Brackwede)

Integrierte Leitstelle Bielefeld

Tel.: 0521-51-2301

**Kirchenkreis Hagen** (ohne Breckerfeld)

Integrierte Leitstelle Hagen

Tel.: 02331-374-0

**Kirchenkreis Hagen** (Breckerfeld)

Integrierte Leitstelle Ennepe-Ruhr

Tel.: 02336-4440-0

**Kirchenkreis Halle**

Einsatzleitstelle der Polizei
05421 / 869 – 1222

**Kirchenkreis Hamm** (nur Stadt Hamm)

Integrierte Leitstelle Hamm

Tel.: 02381-903-0

**Kirchenkreis Hamm** (Bönen und Werne)

Integrierte Leitstelle Unna

Tel.: 02303-16001 + 16002 + 16003 + 16004

**Kirchenkreis Hamm** (Ahlen, Sendenhorst ohne Albersloh, Walstedde)

Integrierte Leitstelle Warendorf

Tel.: 02581-53-7010

**Kirchenkreis Hattingen-Witten**

Integrierte Leitstelle Ennepe-Ruhr

Tel.: 02336-4440-0

**Kirchenkreis Herford**

Integrierte Leitstelle Kreis Herford

Tel.: 05223-9911-0

**Kirchenkreis Herne** (Herne)

Integrierte Leitstelle Herne

Tel.: 02323-599-0

**Kirchenkreis Herne** (Castrop-Rauxel)

Integrierte Leitstelle Recklinghausen

Tel.: 02361-9394-0

**Kirchenkreis Iserlohn** (Berchum und Hohenlimburg)

Integrierte Leitstelle Ennepe-Ruhr

Tel.: 02336-4440-0

**Kirchenkreis Iserlohn** (Schwerte)

Integrierte Leitstelle Unna

Tel.: 02303-16001 + 16002 + 16003 + 16004

**Kirchenkreis Iserlohn** (restl. Städte und Gemeinden)

Integrierte Leitstelle Mark

Tel.: 02351-1065-0

**Kirchenkreis Lübbecke**

Integrierte Leitstelle Minden-Lübbecke

Tel.: 0571-8387-0

**Kirchenkreis Lüdenscheid-Plettenberg** (Attendorn, Finnentrop, Kirchhundem, Lennestadt)

Integrierte Leitstelle Olpe

Tel.: 02761-9660-0

**Kirchenkreis Lüdenscheid-Plettenberg**
(restl. Städte und Gemeinden)

Integrierte Leitstelle Mark

Tel.: 02351-1065-0

**Kirchenkreis Minden**

Integrierte Leitstelle Minden-Lübbecke

Tel.: 0571-8387-0

**Kirchenkreis Münster** (Stadt Münster)

Integrierte Leitstelle Münster

Tel.: 0251-2025-0

**Kirchenkreis Münster** (Behlen, Drensteinfurt ohne Walstedde, Ennigerloh-Westkirchen, Everswinkel, Sassenberg, Telgte, Warendorf)

Integrierte Leitstelle Warendorf

Tel.: 02581-53-7010

**Kirchenkreis Münster** (Greven)

Integrierte Leitstelle Kreis Steinfurt

Tel.: 05971-936-0

**Kirchenkreis Münster** (Hasewinkel-Greffen)

Integrierte Leitstelle Gütersloh

Tel.: 05241-504450

**Kirchenkreis Münster** (Olfen, Lüdinghausen, Senden, Havixbeck, Ascheberg, Nordkirchen)

Integrierte Leitstelle Coesfeld

Tel.: 02541-8448-0

**Kirchenkreis Paderborn**

Integrierte Leitstelle Kreis Paderborn

Tel.: 02955-7676-0

**Kirchenkreis Recklinghausen**

Integrierte Leitstelle Recklinghausen

Tel.: 02361-9394-0

**Kirchenkreis Schwelm**

Integrierte Leitstelle Ennepe-Ruhr

Tel.: 02336-4440-0

**Kirchenkreis Siegen** (ohne Olpe)

Integrierte Leitstelle Siegen-Wittgenstein

Tel.: 0271-57077 + 57079

**Kirchenkreis Siegen** (Olpe)

Integrierte Leitstelle Olpe

Tel.: 02761-9660-0

**Kirchenkreis Siegen** (restl. Städte und Gemeinden)

Integrierte Leitstelle Siegen-Wittgenstein

Tel.: 0271-57077 + 57079

**Kirchenkreis Soest**

Integrierte Leitstelle Soest

Tel.: 02921-38000-0

**Kirchenkreis Steinfurt-Coesfeld-Borken** (Kreis Borken)

Integrierte Leitstelle Borken

Tel.: 02861-98091-0

**Kirchenkreis Steinfurt-Coesfeld-Borken**
(Kreis Coesfeld)

Integrierte Leitstelle Coesfeld

Tel.: 02541-8448-0

**Kirchenkreis Steinfurt-Coesfeld-Borken**
(Kreis Steinfurt)

Integrierte Leitstelle Kreis Steinfurt

Tel.: 05971-936-0

**Kirchenkreis Tecklenburg**

Integrierte Leitstelle Kreis Steinfurt

Tel.: 05971-936-0

**Kirchenkreis Unna**

Feuerwehrleitstelle Leitstelle Unna

Tel.: 02303-16001 + 16002 + 16003 + 16004

**Kirchenkreis Vlotho**

Integrierte Leitstelle Kreis Herford

Tel.: 05223-9911-0

**Kirchenkreis Wittgenstein** (ohne Winterberg)

Integrierte Leitstelle Siegen-Wittgenstein

Tel.: 0271-57077 + 57079

**Kirchenkreis Wittgenstein** (Winterberg)

Integrierte Leitstelle Hochsauerland

Tel.: 0291-9994-0