

Meldung

Umweltalarm

Senden Sie das ausgefüllte Formular an:

per Fax an die Kreisleitestelle
05971 54442
05971 936-200

Allgemeine Angaben

Meldung des Ereignisses an

- MUNLV Abt. IV MUNLV Abt. V LANUV
 BZR

BZR

Meldung durch

Name	Vorname
Telefon	Mail

Meldung am

Datum	Uhrzeit
-------	---------

Mitteilung des Ereignisses

Bezeichnung der Stelle	Mail
Name	Vorname

Mitteilung erhalten am

Datum	Uhrzeit
Telefon	Fax

Angaben zum Schadensort - wann und wo ist es passiert?

Datum	Uhrzeit
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort
Dauer in Tage	Dauer in Stunden

Angaben zum Ereignis- was ist passiert?

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.

Anzahl der Toten	Anzahl der Verletzten	Sachschäden in Euro
------------------	-----------------------	---------------------

Veranlasste Maßnahmen

Maßnahmen

		zuständig	informiert
LANUV NRW		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezirksregierung		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Wasser- und Schifffahrtsdirektion		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Stellen	Institution bitte eintragen		<input type="checkbox"/>

Für weitergehende Untersuchungen wurden eingeschaltet

Sondereinsatzdienst des LANUV NRW		<input type="checkbox"/>
Rufbereitschaft der BZR		<input type="checkbox"/>
Chemisches Landes- und Staatl. Vet.-Untersuchungsamt Münster (CVUA)		<input type="checkbox"/>
Externer Gutachter		<input type="checkbox"/>
Sonstige Stellen	Institution bitte eintragen	<input type="checkbox"/>

Weitere Verfolgung durch

Institution

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mail

Ergänzender Bericht ist beabsichtigt

Bemerkungen