

**DEPARTEMENT  
GESUNDHEIT UND SOZIALES**  
Abteilung Militär und Bevölkerungsschutz  
Sektion Koordination Zivilschutz

6. Juni 2024

**Beurteilung des Zivilschutzeinsatzes durch den Gesuchsteller**

|               |  |
|---------------|--|
| Anlass:       |  |
| Datum:        |  |
| Veranstalter: |  |

|                                                                                                     | sehr gut                 | gut                      | genügend                 | ungenügend               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Wie war die Unterstützung hinsichtlich der Planung von möglichen Arbeiten durch den Zivilschutz? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wie war die Zusammenarbeit mit dem Leiter des Zivilschutzeinsatzes?                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Wurden die einzelnen Arbeiten termingerecht abgeschlossen?                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Wie beurteilen Sie die Qualität der erbrachten Leistungen?                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Entsprachen Geräte, Material und Ausrüstung des Zivilschutzes den zu erledigenden Arbeiten?      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. War das Erscheinungsbild der Schutzdienstpflichtigen in Ordnung? (Tenue, Haltung, Umgang)        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Wie beurteilen Sie gesamthaft den Einsatz des Zivilschutzes?                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bemerkungen bitte auf der Rückseite notieren:

Der Gesuchsteller:

Vorname/Name:

|  |
|--|
|  |
|  |

Datum:

|  |
|--|
|  |
|  |

Funktion:

Unterschrift:

