

## Departement Gesundheit und Soziales Abteilung Militär und Bevölkerungsschutz

Koordination Zivilschutz					
Beurteilung des Zivilschutzeinsatzes durch den Einsatzleiter					
Anlass:					
Datum:					
Veranstalter:					
Ist der Einsatz gemäss Bewilligung vom (Datum) erfolgt?					
Ja Nein (Bitte auf der nächsten Seite begründen!)		T	Ī	Т	
	sehr gut	gut	genügend	ungenügend	
Wurden Sie rechtzeitig über den Einsatz informiert?					
Wie war die Zusammenarbeit mit dem Veranstalter?					
3. Ensprachen die zu realisierenden Arbeiten dem Leistungsprofil des Zivilschutzes?					
4. Konnten die Arbeiten termingerecht abgeschlossen werden?					
5. Wie war die Qualität der erbrachten Leistungen der Schutzdienstpflichtigen im Allgemeinen?					
6. Entsprachen Geräte, Material und Ausrüstung den zu erledigenden Arbeiten?					
8. Wie schätzen Sie den Ausbildungsnutzen des Einsatzes ein?					
Wurde der Zivilschutzeinsatz vom Veranstalter verdankt?					
10.Wie beurteilen Sie gesamthaft die Einsatzbereitschaft des Zivilschutzes?					
Anzahl maximal bewilligter Diensttage					
Anzahl effektiver Dienstage					

Der Einsatzleiter:	
Vorname/Name:	
Funktion:	
Datum:	Unterschrift:
Bemerkungen:	