|  |  |
| --- | --- |
| **EB 5** | Einsatzbearbeitung Anforderung eines Einsatzmittels des öffentlich-rechtlichen Rettungsdienstes für Übung oder Ausbildung |
| an ILS weiterleiten, service@leitstelle-bayreuth.de, Fax 0921 / 79321-142  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** |  |
| Name: |       |
| Stellung: |       |
| Rückrufnummer: |       |

Hiermit beantragen wir das Rettungsdienstfahrzeug       aus der

Vorhaltung des öffentlich-rechtlichen Rettungsdienstes für eine

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Vorführung im Rettungsdienst** |  | **[ ]**  | **Ausbildung im Rettungsdienst** |
| [ ]  | **Öffentlichkeitsarbeit/Vorführung** |  | **[ ]**  | **Abstellung FW-Alarmübung** |
| [ ]  | **Sicherheitsabstellung** |  | [ ]  |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am: |       | von:        | Uhr | bis:        | Uhr |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort:  |       |

 *(Örtlichkeit bitte gebau angeben! z.B. Veranstaltungsort, Einrichtung, usw.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Einsatzgrund/Info:  |       |

**Die Veranstaltung ist keine Sanitätsabsicherung!**

|  |
| --- |
| sonstige relevanten Hinweise: |
|                 |
| [ ]  Leiter Rettungsdienst[ ]  Kreisgeschäftsführer[ ]  Kreisbereitschaftsleiter  |  |  |
|  |  |  |
| *Name* | *Datum* | *Unterschrift* |