

 Bayerisches Rotes Kreuz	Integrierte Leitstelle Bayreuth/Kulmbach	Version: 03
		Stand: 05.03.2025
	TAB Anlage 10 Terminvereinbarung Aufschaltung BMA_BT	

Objektname: _____

Anschrift: _____

Objektnummer: _____

Antragsteller: _____

Mögliche Termine f. Aufschaltung:		Dienstweg: Konzessionär über ILS → örtliche BS / DS			
Tag/Datum	Uhrzeit	integrierte Leitstelle		örtliche BS / DS	
1		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift:		Anmerkung:	
2		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift:		Anmerkung:	
3		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift:		Anmerkung:	
4		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift:		Anmerkung:	
5		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift:		Anmerkung:	

Konzessionär: Siemens Bosch

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Terminzusage ILS an Konzessionär für:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin
<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin

Ort, Datum

Unterschrift Leitung ILS

Hinweis: Mit der Terminabstimmung sind zeitgleich die Objektinformationen (maschinenlesbare PDF-Dokumente) an die integrierte Leitstelle (support@leitstelle-bayreuth.de) zu übermitteln.

Autor: M. Kraus	Prüfer: ohne	Freigeber: Leitstellenleitung BT	Seite: 1 / 1
Zuordnung: LD	Dokumentenart: Information	Freigabedatum: 05.03.2025	