



Serviceformular EB 4

EB 4

Einsatzbearbeitung Anmeldung Sanitäts
/Feuerwehrsicherheitswachdienst oder geplanter Einsatz

an ILS weiterleiten, service@leitstelle-bayreuth.de, Fax 0921 / 79321-142

Anmeldung

Feuerwehrsicherheitswache **Sanitätsdienst** **geplanter Einsatz**

Absender:

Organisation:

Anschrift:

Name:

Funktion:

Rückrufnummer:

Zeitraum: von: Datum Uhrzeit bis: Datum Uhrzeit

Ort/Objekname:

Postanschrift:

Einsatzleitung/Ansprechpartner vor Ort:

Erreichbarkeit:

Funkrufname:

Abkömmlich: ja nein
(z.B. für Erstversorgung, Folgeeinsätze, usw.)

Funkrufnamen der eingesetzten Fahrzeuge vor Ort:
mit Angabe: Status 1 (abkömmlich – einsatzklar); oder Status 6 (nicht abkömmlich)

1.	2.	3.
4.	5.	6.
7.	8.	9.

TMO-Gruppe erforderlich? ja, nur über TTB nein

Hinweis: Rückmeldung bei Dienstende direkt an ILS per Funk oder Telefon nicht vergessen!

sonstige relevanten Hinweise:

Name

Datum

Unterschrift