|  |  |
| --- | --- |
| **EB 2** | Einsatzbearbeitung Abwesenheitsanzeige/Rückmeldung(Führungskräfte > 24h) |
| an ILS weiterleiten, service@leitstelle-bayreuth.de, Fax 0921 / 79321-142  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** |  |
| Name: |       |
| Stellung: |       |
| Rückrufnummer: |       |
|  |
| **[ ]  der KBR/SBR, KBI/SBI, KBM/SBM des Landkreises/Stadt:****[ ]  der KBL, OrgL, ELRD, LNA, ÖEL, FB, EL des Landkreises/Stadt\*:** |  |
| Funkrufname:       |  |
| befindet sich in der Zeit: |
| von |       |       |  |
|  | *Datum* | *Uhrzeit* |  |
| bis |       |       |  |
|  | *Datum* | *Uhrzeit* |  |
| **nicht im Dienst-/Schutzbereich** |
|  |
| **Vertretung übernimmt Herr/Frau:**       | **[ ]** *nach Bereichsfolge dauerhaft geregelt?* *(nur KBR, KBI, KBM)* |
| Funktion / Dienstgrad: |       |
| Funkrufname: |       |
| Erreichbarkeit: |       |
|  |
|       |       |  |
| *Name* | *Datum* | *Unterschrift* |

**Sobald die Dienstbereitschaft wieder vorliegt, muss diese als Rückmeldung auf dem gleichem Meldungsweg bei der ILS erfolgen!**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**wieder Dienstbereit:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ab |       |       |  |  |  |
|  | *Datum* | *Uhrzeit* |  |  |  |
|  |
| **Übermittler:** |
| Name: |       |
| Stellung: |       |
| Rückrufnummer: |       |

***\*KBL=Kreisbereitschaftsleiter; OrgL=Organisatorischer Leiter; ELRD=Einsatzleiter Rettungsdienst; LNA=Leitender Notarzt; ÖEL=Örtlicher Einsatzleiter; FB=Fachberater; EL=Einsatzleiter (z.B. EL Bergwacht, EL Wasserrettung)***