



Serviceformular EB 5

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vorführung im Rettungsdienst | <input type="checkbox"/> Ausbildung im Rettungsdienst |
| <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit/Vorführung | <input type="checkbox"/> Abstellung FW-Alarmübung |
| <input type="checkbox"/> Sicherheitsabstellung | <input type="checkbox"/> |

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