|  |  |
| --- | --- |
| **EB 1** | Einsatzbearbeitung Ausfall / Abmeldung Fahrzeug und Gerät |
| an ILS weiterleiten, service@leitstelle-bayreuth.de, Fax 0921 / 79321-142  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** |  |
| Name: |       |
| Stellung: |       |
| Rückrufnummer: |       |
|  |
| **[ ]  die freiwillige Feuerwehr / Werkfeuerwehr:** |       |
| **[ ]  die Hilfsorganisation:**       |
| **[ ]  KV\*** | **[ ]  OV\*** | **[ ]  RW\*** | **[ ]  BS\*** | **[ ]  OG\*** | **[ ]  RV\*** |
| meldet folgendes Fahrzeug / Gerät **[ ]** vorübergehend **[ ]** dauerhaftab:       |
| Funkrufname: |       |
| Gerät / Einsatzmittel: |       |
|  |
| **Ausfallzeitraum:** |
| von: |       |       | bis: *(voraussichtlich)* |       |       |
|  | *Datum* | *Uhrzeit* |  | *Datum* | *Uhrzeit* |
| **Ausfallgrund:** |
| [ ]  Wartung/Kundendienst | [ ]  Werkstatt | [ ]  Defekt | [ ]  außerhalb Schutzbereich |
| sonstiges:       |
|       |
|  |
|       |       |  |
| *Name* | *Datum* | *Unterschrift* |

**Sobald das Fahrzeug / Gerät wieder einsatzklar ist, muss diese als**

**Rückmeldung auf dem gleichem Meldungsweg bei der ILS erfolgen!**

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

**Wiederinbetriebnahme:**

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

***\*KV=Kreisverband; OV=Ortsverband; RW=Rettungswache; BS=Bereitschaft; OG=Ortsgruppe; RV=Regionalverband***