|  |  |
| --- | --- |
| **EB 1** | Einsatzbearbeitung Ausfall / Abmeldung Fahrzeug und Gerät |
| an ILS weiterleiten, [service@leitstelle-bayreuth.de](mailto: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***