|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SD 6** | Stammdaten TETRA-Pager Änderungsprogrammierung | | | | | | | | | | |
| Weiterleitung **immer** an: [ttb@leitstelle-bayreuth.de](mailto:ttb@leitstelle-bayreuth.de) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Einheit** | | | | | | | | | | | |
| Name der Einheit: | |  | | | | | | | | | |
| Gemeinde / Stadt: | |  | | | | | | | | | |
| Antragsteller: | |  | | | | | | | | | |
| Funktionsbezeichnung:  *(z.B. Kommandant, Rettungsdienstleiter, Fachdienstleiter, usw.)* | |  | | | | | | | | | |
| Erreichbarkeit (Handy): | |  | | | | | | | | | |
| Mailadresse: | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **TETRA-Pagerdaten** | | | | | | | | **Bemerkung** | | | |
| ISSI: | |  | | | | | |  | | | |
| Pagernummer / OPTA: | |  | | | | | |  | | | |
| Gerätetyp: | |  | | | | | |  | | | |
| Organisation: | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Hinzufügen / Änderung einer Rufschleife mit Zuordnung zu einem Profil** *(Standardprofil: P1)* | | | | | | | | | | | |
| Dienststelle | | P1 | P2 | | P3 | P4 | Schleifenbezeichnung | | | Änderung Rufton? | |
|  | |  |  | |  |  |  | | | ja | nein |
|  | |  |  | |  |  |  | | | ja | nein |
|  | |  |  | |  |  |  | | | ja | nein |
|  | |  |  | |  |  |  | | | ja | nein |
| **Rufton ändern** *(nur bei gesondertem Bedarf)* | | | | | | | | | | | |
| Dienststelle | | | | Schleifenbezeichnung | | | | | Tonnummer neu | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pagerfreigabe durch:** | **Schleifenfreigabe durch:** | **TTB Programmierung durch:** | **Subadressen versorgt und**  **abgeschlossen durch:** |
| **Funktion/Dienststelle:**    **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**    **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**    **Name:** | **Funktion/Dienststelle:**    **Name:** |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift | Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift |