



**Anmeldung Funkübung**

**Übungsleiter:**

Name:

Stellung:

**Während der Übung erreichbar über:**

Rückrufnummer:

Funkrufname:

FME/Kanal:

**Datum der Funkübung:**

Beginn:            Uhr            Ende:            Uhr

**Ort / Bereich:**

**Abwicklung des Sprechverkehrs:**

Abwicklung auf Standardbetriebsgruppe

Abwicklung auf Sondergruppe (hierzu bitte Seite 2 komplett ausfüllen)

**Teilnehmende Einheiten:**

Funkrufname				
Funkrufname				
Funkrufname				
Funkrufname				

Funkrufname				
Funkrufname				
Funkrufname				
Funkrufname				

Können die teilnehmenden Einheiten für einen Echteininsatz alarmiert werden:    ja    nein

**Bemerkung:**

\_\_\_\_\_  
Name, Datum und Unterschrift

**Per Mail (coburg@ils.brk.de) oder Fax 09562 / 50 39 141 an die ILS senden**



Anmeldung Funkübung

Antrag auf Zuteilung einer Sondergruppe

**Einsatzleiter:**

Name:

Stellung:

**Während der Sicherheitswache erreichbar über:**

Rückrufnummer:

Funkrufname:

FME/Kanal:

**Datum der Einsatzübung:**

Einsatzbeginn:

Einsatzende:

Objekt / Ort:

Für die Dauer der Übung wird im Zeitraum von           Uhr bis           Uhr  
eine Sondergruppe benötigt  
mehrere Sondergruppen benötigt

**Wird von ILS bearbeitet:**

Antrag eingegangen am:		Schichtführer Handzeichen:	
Sondergruppe zugewiesen am:		Schichtführer Handzeichen:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	
Sondergruppe:		Zeitfenster:	

Die Sondergruppe wird am Tag der Antragstellung von der ILS Coburg zugewiesen und wird entsprechend des Meldeweges an den Absender zurück gesendet.