

Anmeldung Sanitätsdienst**Einsatzleiter:**

Name: _____

Stellung: _____

Während des Einsatzes erreichbar über:

Rückrufnummer: _____

Funkrufname: _____ Alarmierung FME/Kanal: _____

Datum und Uhrzeit:

Datum: _____

Einsatzbeginn: _____ Uhr Einsatzende: _____ Uhr

Objekt / Ort: _____

Digitalfunkgruppe: Standardbetriebsgruppe Antrag auf Sondergruppe (hierzu bitte Seite 2 komplett ausfüllen)

Funkrufname			
Funkrufname			
Funkrufname			

Funkrufname			
Funkrufname			
Funkrufname			

Funkrufname			
Funkrufname			
Funkrufname			

Abkömmlichkeit zur Erstversorgung? Ja neinÜbernahme anfallender Transporte? Ja nein**Bemerkungen:**

Name, Datum und Unterschrift



Anmeldung Sanitätsdienst

Antrag auf Zuteilung einer Sondergruppe

Einsatzleiter:

Name: _____

Stellung: _____

Während des Einsatzes erreichbar über:

Rückrufnummer: _____

Funkrufname: _____ Alarmierung FME/Kanal: _____

Datum und Uhrzeit:

Datum: _____

Einsatzbeginn: _____ Uhr Einsatzende: _____ Uhr

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:	

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