|  |
| --- |
| Die Übungsleitung ist **vor und während** der Übung erreichbar über: |
| Verantwortlicher: |       |
| FME TRK/ Kanal: |       |
| Telefon/Handy: |       |
| TMO Gruppe/Funkrufname: |       |
|  |  |

**Integrierte Leitstelle HochFranken**

**Übungen sind mindestens 3 Werktage vor Übungsbeginn anzumelden!**

**Alsenberg 4**

**95032 Hof**

**Tel.: 09281 – 7395100**

**per Mail an:** **leitung.hochfranken@ils.brk.de**

|  |
| --- |
| **Sondergruppe erforderlich:**  |
| **ja [ ]**  | **nein** **[ ]**  |
| Die Sondergruppe wird von der TTB-ILS zugeteilt und ist vor Übungsbeginn zu erfragen. |
| **Repeaterbetrieb:**  | **[ ]**  |
| DMO Gruppe**:**       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Absender:** |
| Name: |       |
| Stellung: |       |
| Rückrufnummer: |       |
| Email: |       |
|  |  |

Anmeldung Alarm- und Einsatzübung

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Einsatzübung |       |
|  |  |
| Objekt / Ort |       |

**Geheime Übung [ ]  ja [ ]  nein**

|  |
| --- |
| **Beteiligte Fahrzeuge (Funkrufnamen) bitte hier eintragen:** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Die Alarmierung erfolgt nach den hinterlegten Tonrufkombinationen in ELDIS  |
| Die Alarmierung durch die ILS HochFranken soll |
| [ ]  | um |        | Uhr erfolgen |  | [ ]  | um **ca.** |       | Uhr erfolgen |
|  |
| Die ILS soll den alarmierten Einheiten folgenden Text mitteilen: |
|       |
|       |
| Kommunal, KBM-Bereich, KBI-Bereich übergreifende Übungen 🡪Genehmigung durch den zuständigen KBM, KBI, KBRGenehmigt - Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: Unterschrift |

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

(Ort, Datum und Unterschrift)