Folgende, von der ILS übermittelte, Einsätze sind beendet:

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Name Melder: _____

Rückrufnummer: _____

Referenz Nummer:	Schlagwort:	Beteiligte Dienststellen:	Endzeit:
1204-5	Beispieleinsatz 1	A-Stadt und B-Dorf	14:10

Rückmeldung bitte ausschließlich über Fax:
0881/92582-143 an die ILS senden!

Unterschrift Verantwortlicher: _____

Bearbeitungsvermerk ILS		
	Datum/Zeit	Hz
Bearbeitet:		