



Fahrzeug- und Geräteausfall

Integrierte Leitstelle Schweinfurt
Friedrich – Gauß – Straße 2
97424 Schweinfurt

Tel: 09721 / 4753-0
Fax: 09721 / 4753-219

schichtfuehrer.schweinfurt@ils.brk.de



Mitteiler:

Name: _____

Funktion: _____

Rückrufnummer: _____

Organisation / Einheit: _____

Landkreis des Standorts: _____

<input type="checkbox"/>	Abmeldung Führungsdienstgrad	
<input type="checkbox"/>	* Abmeldung Fahrzeug	
<input type="checkbox"/>	MRT nicht sperren. Grund:	
<input type="checkbox"/>	* Gerät	Anzahl:
	aus dem Fahrzeug	
<input type="checkbox"/>	* Sonstiges	

Bemerkung: _____

Ausfallzeitraum:

Von* _____, _____ : _____ Uhr bis voraussichtlich** _____, _____ : _____ Uhr
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

Ersatzfahrzeug Rettungsdienst : kein Ersatzfahrzeug folgendes Ersatzfahrzeug

Funkrufname: _____ KFZ-Kennzeichen: _____

(Name, Datum und Unterschrift)

* Die Abmeldung muss unabhängig von dieser schriftlichen Information dennoch in jedem Fall per Telefon oder Funk zum Abmeldezeitpunkt angezeigt werden.
Eine automatische Abmeldung erfolgt nicht!

** Die Abmeldung bleibt bis zur mündlichen (Funk / Telefon) Wiederanmeldung bestehen.
Die oben angegebene Zeit dient nur als Anhaltswert.

Bearbeitungsvermerk ILS		
	Datum / Zeit	HZ
Abmeldeauftrag angelegt		
ERM / EIBA Abmeldung		
Stammdaten Abmeldung		
Tactilon Abmeldung		
Rückmeldeauftrag erstellt		
ERM / EIBA Anmeldung		
Stammdaten Anmeldung		
Tactilon Anmeldung		