



Funkübungen / Sanitätsdienst / Sondereinsätze / TETRA-Sondergruppen

Integrierte Leitstelle Straubing
Siemensstr. 21
94315 Straubing

Tel: 09421 / 18 85 - 100

Fax: 09421 / 18 85 - 147

sf.straubing@ils.brk.de



FEUERWEHR ♦ RETTUNGSDIENST ♦ KATASTROPHENSCHUTZ

Name: _____
Stellung: _____
Rückrufnummer: _____
Organisation/ Einheit: _____

**Ansprechpartner
vor und während des Einsatzes:**

Name: _____
Schleife / Kanal: _____ //
Telefon/ Handy: _____
Funkrufname: _____

☐	Funkübung	☐	Sicherheitswache / SanD
☐	Verkehrslenkung		
☐	Veranstaltung / Umzug / Prozession		
☐	Sonstige:		

Ort: Objekt / Bezeichnung: _____
Straße / HsNr.: _____
PLZ / Ort: _____

Datum: _____ **Uhrzeit von:** _____ **bis:** _____ **Uhr** _____

Bemerkungen: _____

Funkrufnamen (teilnehmende Fahrzeuge / Florian = FI. / RK / JO / HER / ...)

Abkömmlich für Einsätze:	Ja ☐	Nein ☐
Transportübernahme:	Ja ☐	Nein ☐

SOG	Antrag auf Nutzung TMO-Sondergruppe(n)		Datum / Unterschrift _____
	Tetra Sondergruppe: Ja ☐ Nein ☐		
	Anzahl der benötigten Sondergruppe(n): _____		
	Rückmeldung an: _____ Faxnummer oder eMailadresse		

Bearbeitungsvermerk ILS:				Datum / Zeit	MitA	SF
Zugewiesene Sondergruppe(n): (Vergabe nur durch die ILS !!!)	_____	Bestätigung Sondergruppe:	_____	_____	_____	_____
	_____	RM versendet:	_____	_____	_____	_____
	_____	ELDIS angelegt:	_____	_____	_____	_____
	_____	Beendet / Ablage:	_____	_____	_____	_____
