

	<b>Prozessablauf</b>	Agnes-von-Rietberg-Str.4 26409 Wittmund  Tel.: 04462 2043-5580 Fax: 04462 2043 - 5750 Email: info@lst-wtm.niedersachsen.de
	<b><u>Anmeldung von Sanitäts- / Betreuungsdiensten</u></b>	

<b>Name der Organisation:</b>	<b>Name des Verantwortlichen, Dienststellung:</b>
<b>Art des Einsatzes:</b>	<b>Erreichbarkeit:</b> Festnetz: <span style="float: right;">per DME</span>  Mobil: <span style="float: right;">RIC:</span>  Tetra:
<b>Genaue Ortsbeschreibung:</b>	<b>Einsatzdatum:</b>  <b>Anfangszeit:</b>  <b>Endzeit:</b>
<b>Einsatzbedingte Besonderheiten für ( z.B. Rettungseinsätze während der Veranstaltung etc.... )</b>	
<b>Eingesetzte Fahrzeuge: (Funkrufnamen mit Landkreis und Organisationskennung angeben)</b>	
Fahrzeug 1:	Fahrzeug 7:
Fahrzeug 2:	Fahrzeug 8:
Fahrzeug 3:	Fahrzeug 9:
Fahrzeug 4:	Fahrzeug 10:
Fahrzeug 5:	Fahrzeug 11:
Fahrzeug 6:	Fahrzeug 12:

Ersteller:	oldmar79	Datum:	18.04.2018	Seite 1 von 1
Freigabe:	albtom79			Gültig bis: Überarbeitung
Vertraulichkeitsstufe:	Nur für den Dienstgebrauch	Version:	2.0	