

**Integrierte Leitstelle -
Information/Meldung über Sonderdienste**

Rückmeldung per MAIL an ils.info@regensburg.de oder per FAX an 0941/507-5843

Tel: _____ Fax: _____

Posteingang

Durchführende Organisation:
Rettungsdienst Feuerwehr
Kreisverband: _____ Gebiet: _____

Datum des Sonderdienstes: _____
Uhrzeit des Sonderdienstes: _____
Art der Veranstaltung/Sonderdienstes
 Sanitätsdienst Übung Sicherheitswachdienst sonstiger Dienst
Genauere Art des/der Sanitätsdienstes/Übung: _____
Ort des/der Sanitätsdienst/Übung: _____

Erreichbarkeit der Einsatzmittel:
Funk Telefon:
Kanal: _____ Telefonnummer: _____

Funkrufname der Fahrzeuge (bei mehreren Fahrzeugen gesonderte Liste beifügen):

Abkömmlich: JA NEIN
Ansprechpartner vor Ort: _____
Einsatzleiter vorhanden: JA NEIN
Wenn ja: Name: _____ Erreichbarkeit: _____

Bemerkung: _____

Ort/Datum: _____ Name/Signatur: _____