

Absender

Name: _____
Dienststellung: _____
Rückrufnummer: _____

Empfänger:

ILS Nordoberpfalz
Ulrich-Schönberger-Str. 11a
92637 Weiden i.d.Opf.
Tel.: 0961/38833-0
Fax.: 0961/38833-130
Mail:
disposition@ils-nordoberpfalz.de

Einsatzmittel- und Geräteausfall

Die Dienststelle _____

meldet folgendes Einsatzmittel / Gerät vorübergehend ab:

Funkrufname: _____

komplettes Einsatzmittel

Gerät: _____

Ausfallbeginn

seit/ab Datum: _____ Uhrzeit _____

Ausfallgrund

Wartung/Kundendienst technischer Defekt außerhalb Schutzbereich

Nur Rettungsdienst Zielort / Werkstatt: _____

Ersatz EM: _____

Digitalfunk

Sicherheitskarte während des Ausfalls sperren ja nein

ISSI: _____

Wird von der ILS ausgefüllt

SKE gesperrt

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Sachbearbeiter: _____

(Name, Datum und Unterschrift)

Wird von der ILS ausgefüllt

In ELDIS 3 By. ausgetragen:

Datum: _____	Uhrzeit: _____	Sachbearbeiter: _____
--------------	----------------	-----------------------

Sobald das Einsatzmittel / Gerät wieder einsatzklar ist, muss die Rückmeldung bei der ILS erfolgen! Wenn möglich per Fax!

Dienstbereitschaft ab: Datum: _____ Uhrzeit _____

Übermittelt von:

Name: _____

Dienststellung: _____

Rückrufnummer: _____

Wird von der ILS ausgefüllt

In ELDIS 3 By. eingetragen:

Datum: _____	Uhrzeit: _____	Sachbearbeiter: _____
--------------	----------------	-----------------------