

ILS Nordoberpfalz  
Ulrich-Schönberger-Straße 11a  
92637 Weiden i.d.OPf.  
Tel.: 0961/38833-0  
Fax.: 0961/38833-130

**Absender**

Name: \_\_\_\_\_

Dienststellung: \_\_\_\_\_

Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

**Einsatzmittel- und Geräteausfall**

Die Dienststelle \_\_\_\_\_ meldet folgendes Einsatzmittel / Gerät  
vorübergehend ab:

Funkrufname: \_\_\_\_\_  kompl. 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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: _____
--------------	----------------	-----------------------