

Integrierte Leitstelle Amberg
Gasfabrikstraße 19
92224 Amberg
Tel: 09621 4932-40
Fax: 09621 4932-49 oder 4932-8045
E-Mail: schichtfuehrer@ils-amberg.de

Absender:

Name _____

Funktion _____

Rückrufnummer _____

- Rettungsdienst** **Feuerwehr** **Katastrophenschutz**
 Nur zur Information für die ILS Amberg
 Nur Alarmierung durch die ILS Amberg erforderlich
 Aktive Beteiligung der ILS Amberg erforderlich

Datum _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Uhr

Ort / Bereich _____

Einsatzleiter vor Ort: _____

Erreichbarkeit (Funk/Handy) _____

Alarmdurchsage:

Einheit / Funkrufname	Alarmweg (FME oder Sirene)	
	Kanal	Schleife

 bei Bedarf 2. Seite verwenden → → → →**Bemerkungen / Ergänzungen:***Zur Kenntnis genommen und genehmigt durch KBR/KBI/KBM*_____
Unterschrift Übungsverantwortlicher_____
Unterschrift_____
Funktion

Version 3.02 Stand	Ersteller : A. Über 20.10.2016	Geprüft: am:	Freigegeben: A. Buchwald am: 20.10.2016	Seite 1 von 2
-----------------------	-----------------------------------	-----------------	--	---------------

