

Name _____ Dienststelle _____

Dienstgrad _____ Rückrufnummer _____

Fax an die ILS Traunstein
0861 / 209350 – 142

Integrierte Leitstelle Traunstein
Gewerbepark Kaserne 15a
83278 Traunstein

Fahrzeug Funkrufname: _____ Einheit _____

Gerät Bezeichnung: _____ Verlastet auf (Funkrufname): _____

Zeit	von	Datum	Uhrzeit	bis (vorauss.)	Datum	Uhrzeit
Grund	<input type="checkbox"/> Wartung		<input type="checkbox"/> Sicherheitsabstellung		<input type="checkbox"/> ausserhalb des Schutzbereiches	
	<input type="checkbox"/> Kundendienst		<input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> sonstige Gründe	
	<input type="checkbox"/> Defekt					

Freitextfeld: _____

Fahrzeug Funkrufname: _____ Einheit _____

Gerät Bezeichnung: _____ Verlastet auf (Funkrufname): _____

Zeit	von	Datum	Uhrzeit	bis (vorauss.)	Datum	Uhrzeit
Grund	<input type="checkbox"/> Wartung		<input type="checkbox"/> Sicherheitsabstellung		<input type="checkbox"/> ausserhalb des Schutzbereiches	
	<input type="checkbox"/> Kundendienst		<input type="checkbox"/> Übung		<input type="checkbox"/> sonstige Gründe	
	<input type="checkbox"/> Defekt					

Freitextfeld: _____

Umverlastung wichtiger
Ausrüstung _____

Oben aufgeführtes Gerät/Fahrzeug/Einheit ist wieder dienstbereit und wird hiermit einsatzklar gemeldet:

Verantwortlich für diese Angaben: _____

Datum/Unterschrift

Verantwortliche für diese Angaben: _____

(Abmeldung von Gerät/Fahrzeug/Einheit)

Datum/Unterschrift

Nur Geräte gem. Anlage 2 Musterdienstanweisung abmelden!
Eine Rückmeldung **per Fax** an die ILS Traunstein ist **bei Wiederinbetriebnahme zwingend** erforderlich!
(0861 / 209350-142)