

Name

Dienststelle

Dienstgrad

Rückrufnummer

Fax an die ILS Traunstein

Integrierte Leitstelle Traunstein
Gewerbepark Kaserne 15a
83278 Traunstein

0861 / 209350 – 142

Schriftliche Anmeldung **mindestens 3 Werktage** vor dem Übungstag erforderlich!

Datum der Übung
Ort / Objekt

Ohne Alarmierung, nur zur Kenntnis (siehe Seite 32 Dienstanweisung)

Mit Alarmierung um Uhr max. + 2 Minuten max. + 10 Minuten
 Nach Anruf

Einsatzstichwort

sichtbare Vorbereitungen nein ja, ab Verrauchung
(die Anrufe auslösen könnten)

Beschreibung des Szenarios

Einheit	ILS	FME	Sirene	Telefon	Bemerkung

Einsatzdurchsage
Text, der nach der Meldung der Einheiten übermittelt wird.

Erreichbarkeit des Übungsleiters vor und während der Übung

Handy
Telefon
FME
Funk 4 m
Funk 2 m

Verantwortlich für diese Angaben

Unterschrift Übungsleiter

Unterschrift Kreisbrandinspektion

Unterschrift Führungskraft RD