



# Anmeldung einer Übung

## Fachbereich: Rettungsdienst

**HINWEIS:** Übungen mit einer Alarmierung müssen mindestens 3 Tage zuvor in der ILS Allgäu angemeldet werden. Die Funkdurchsage erfolgt grundsätzlich mit dem Hinweis: Alarmübung!

### Ansprechpartner / Mitteiler:

Name/Vorname:		Organisation:	
Dienstgrad:		Ort:	
Erreichbarkeit:		E-Mail:	

**Alarmierung durch ILS? :**  Ja  Nein

**Datum des Übungsalarms :** \_\_\_\_\_

**Zeitpunkt Alarmierungsbeginn:** \_\_\_\_\_

**gewünschte Durchsage:** \_\_\_\_\_

### Auszulösende Einsatzmittel / Einheiten:

Funkruf / Einheiten	5-Ton Folge / Schleife	Kanal

### Bemerkungen

### Verteilerliste:

<input type="checkbox"/> ILS Allgäu Fax: 0831 96096682	<input type="checkbox"/> Leiter Rettungsdienst	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Polizei Einsatzzentrale	<input type="checkbox"/> ELRD Gruppe	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> zust. Rettungswache	<input type="checkbox"/> ORGL Gruppe	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Kreisbereitschaftsleiter	<input type="checkbox"/> LNA Gruppe	<input type="checkbox"/> _____

### Nur von der ILS auszufüllen:

<input type="checkbox"/> ERM erfasst	<input type="checkbox"/> Intranet erfasst	<input type="checkbox"/> _____
Datum: _____ Unterschrift: _____		

Version	Verantwortliche /r	Erstellt		Freigabe		Aktualisiert		Seite
		am	durch	am	durch	am	durch	
1.0	SGL Marco Arhelger	29.11.2011	Ingo Hofer	01.12.2011	Marco Arhelger			1 / 1
Ablage:	\\72-verwsvr\sg6_ils-allgaeu\USER\$\ingo.hofer.72\Desktop\ILSA_FO_Anmeldung Übung.docx							