

	<b>Anmeldung</b> <b>Sanitätsdienst / Sicherheitswache</b> <i>(nur mit Fahrzeug/en)</i>	
---	--	--

**Integrierte Leitstelle Nürnberg**  
**Regenstraße 8**  
**90451 Nürnberg**

**FAX: 0911 – 64375 310**

Absender:

Name \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Rückrufnummer \_\_\_\_\_

**Sanitätsdienst**

**Sicherheitswache**

<b>Datum:</b>		<b>Uhrzeit von / bis:</b>	—	
<b>Ort / Bereich:</b>				
<b>Einsatzleiter/in vor Ort:</b>		<b>Erreichbarkeit: (Funk, Handy etc.)</b>		
<b>Einheit bzw. Funkruf</b>		<b>Alarmierungsweg (FME, Sirene)</b>	<b>Abrückebereit?</b>	
			ja	nein

**Personelle Besetzung (nur Sanitätsdienst):**

**NA** \_\_\_\_ **RA** \_\_\_\_ **RS** \_\_\_\_ **RDH** \_\_\_\_ **San** \_\_\_\_

**Bemerkungen / Ergänzungen**


\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Eintrag durch ILS	Einsatz im ELDIS angelegt am:	Einsatznummer	Unterschrift
-------------------	-------------------------------	---------------	--------------