

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr. E 34 Seite 1/1
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 251436mai2017 aw1		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf		WRZ 4 KdoW		
Beförderungsweg				<input type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ
<input type="checkbox"/> DURCHSAGE <input type="checkbox"/> SPRUCH	Beförderungshinweis			<input type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ
Vorrang	Anschrift EAL DLRG WE		Gesprächsnotiz <input type="radio"/>	
Inhalt Beginn Slippvorgang 251420mai2017				
VS Nur für den Dienstgebrauch				
Abfassungszeit	251436mai2017			
Absender	WRZ 4 KdoW			
	Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion	
Quittung 251447mai2017 si Zeit Zeichen		Vermerk		
<input type="radio"/> EL <input type="radio"/> S1S4 <input checked="" type="radio"/> S2 <input type="radio"/> S3S6 <input type="radio"/> UEL		 Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.		