


Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr. E 143 <i>Seite 1/1</i>
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 261051mai2017 aw1		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	
Datum	Zeit Kürzel	Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf		WRZ 8		
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="checkbox"/>	
Inhalt Es wird 1 x Pol an der Slippstelle benötigt				
VS Nur für den Dienstgebrauch				
Abfassungszeit	261051mai2017			
Absender	WRZ 8			
	Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion	
Quittung 261052mai2017 si Zeit Zeichen		Vermerk  Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.		
<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> S1				
<input type="checkbox"/> S1S4				
<input checked="" type="checkbox"/> S2				
<input checked="" type="checkbox"/> S3S6				
<input type="checkbox"/> UEL				