

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr.
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 120949mai2018 fm2		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	E 322 Seite 1/1
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf		WRZ 2		
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 Lagemeldung: bewustlose Person wurde vom Arzt für tot erklärt. Rettungsmittel sollen durchfahren. Polizei wird vorort benötigt.				
Abfassungszeit		120949mai2018		
Absender		WRZ 2		
		Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion
Quittung		Vermerk		
120950mai2018 si1 Zeit Zeichen				
<input type="radio"/> EL <input type="radio"/> UEL <input checked="" type="checkbox"/> S1S4 <input type="radio"/> S6 <input checked="" type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> S3S6 <input type="radio"/> S5				

