

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr. E 514 <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 121920mai2018 fm3		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	
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 Wenn keine weiteren Vorkommnisse auf dem Weg in 5 Minuten da.				
VS Nur für den Dienstgebrauch				
Abfassungszeit	121920mai2018			
Absender	WRZ 2			
	Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion	
Quittung 121920mai2018 si1 Zeit Zeichen		Vermerk  Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.		
<input checked="" type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> UEL <input checked="" type="checkbox"/> S1S4 <input checked="" type="checkbox"/> S6 <input checked="" type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> S3S6 <input type="checkbox"/> S5				