EINGANG		AUSGANG				Nachweis-Nr.	
O Fu O Fe O Me O Fax O DFÜ		Annahmevermerk		Beförderungsvermerk			
						A 369	
		271010mai2017		271016mai2017 aw2		A 303	
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel		Datum Zeit Kürzel		Seite 1/1	
Rufname der Geg Spruchkopf	genstelle/						
Beförderungsweg	]				O Fu	O Fe O Me O Fax O DFÜ	
O DURCHSAGE O SPRUCH	Beförderungshinweis				O Fu	O Fu O Fe O Me O Fax O DFÜ	
Vorrang	Vorrang Anschrift WRZ 10					orächsnotiz <b>O</b>	
Inhalt	<u> </u>					A	
Zitat: von E 359  Zitat: von A 356							
Zitat: von A 356							
"Frage: An welcher Stelle wird die medizinische Erstversorgung vorgenommen?							
Was ist vorgefallen bzw. wurde vorgefunden? Lagemeldung							
Zitat: von E 350							
"ergenzende Lagemeldung							
Medizinische Erstversorgung wurde vorgenommen. BGr 3 hat mit dem Slippen begonnen"							
76/,							
$M_{O_{1}}$							
16							
Abfassungszeit	271010mai2017						
Absender	EAL DLRG WE	S2	<b>s</b> 36	5	<b>S</b> 35	<b>66</b>	
	Einheit/Ei	nrichtung/Stelle		Zeichen	Funkt	ion	
Quittung	<b>271018mai2017</b> Zeit Zeichen	si		Vermerk			
O EL	O S1						
<b>O</b> S1S4							
<b>⊠</b> S2							
<b>⊠</b> S3S6						DLRG	
O UEL						Deutsche Lebens-Rettungs- Gesellschaft e.V.	