


Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr.
Aufnahmevermerk <input checked="" type="radio"/> Fu <input type="radio"/> Fe <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Fax <input type="radio"/> DFÜ 270948mai2017 aw2		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	E 359 Seite 1/1
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf				
Beförderungsweg				<input type="radio"/> Fu <input type="radio"/> Fe <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Fax <input type="radio"/> DFÜ
<input type="radio"/> DURCHSAGE <input type="radio"/> SPRUCH	Beförderungshinweis			<input type="radio"/> Fu <input type="radio"/> Fe <input type="radio"/> Me <input type="radio"/> Fax <input type="radio"/> DFÜ
Vorrang	Anschrift EAL DLRG WE S2		Gesprächsnotiz <input type="radio"/>	
Inhalt Zitat: von A 356 "Frage: An welcher Stelle wird die medizinische Erstversorgung vorgenommen? Was ist vorgefallen bzw. wurde vorgefunden? Zitat: von E 350 "ergänzende Lagemeldung Medizinische Erstversorgung wurde vorgenommen. BGr 3 hat mit dem Slippen begonnen" "				
Abfassungszeit	270948mai2017			
Absender	WRZ 10 Einheit/Einrichtung/Stelle	s2 Zeichen	S2 Funktion	
Quittung 270951mai2017 si Zeit Zeichen		Vermerk  Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.		
<input type="radio"/> EL <input type="radio"/> S1				
<input type="radio"/> S1S4				
<input checked="" type="radio"/> S2				
<input type="radio"/> S3S6				
<input type="radio"/> UEL				