

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr. E 484 <small>Seite 1/1</small>
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 121839mai2018 fm3		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf		Meldekopf		
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 bbb	Anschrift EAL DLRG WE	Gesprächsnotiz <input type="radio"/>		
Inhalt TATSACHE Der Arzt steht beim Meldekopf und fragt wo er hin soll?				
Abfassungszeit		121839mai2018		
Absender	BR			
Einheit/Einrichtung/Stelle		Zeichen	Funktion	
Quittung 121839mai2018 si1 Zeit Zeichen		Vermerk		
<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		 <small>Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.</small>		