

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

|  |                                 |  |   |   |
|--|---------------------------------|--|---|---|
| <b>EINGANG</b>   |                                 | <b>AUSGANG</b>   |   | <b>Nachweis-Nr.</b><br><br><b>E 46</b><br><br><i>Seite 1/1</i>  |
| Aufnahmevermerk<br><input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ<br><br><b>101415mai2018 fm3</b>                      |                                 | Annahmevermerk   | Beförderungsvermerk                         |   |
| Datum Zeit Kürzel  |                                 | Zeit Kürzel  | Datum Zeit Kürzel                           |   |
| Rufname der Gegenstelle/<br>Spruchkopf   |                                 | <b>WRZ 6</b>   |   |   |
| 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<br><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<br><b>EAL DLRG WE</b> |  | Gesprächsnotiz<br><br><input type="radio"/> |   |
| Inhalt<br><br><b>Das Wasser wurde verlassen und es wird mit der Aufnahme der Verpflegung begonnen.</b>   |                                 |  |   |   |
| VS Nur für den Dienstgebrauch  |                                 |  |   |   |
| Abfassungszeit   | <b>101415mai2018</b>            |  |   |   |
| Absender   | <b>WRZ 6</b>                    |  |   |   |
|  | Einheit/Einrichtung/Stelle      | Zeichen  | Funktion                                    |   |
| Quittung<br><br><b>101415mai2018 si1</b><br>Zeit Zeichen   |                                 | Vermerk<br><br><br>Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. |   |   |
| <input type="radio"/> EL <input type="radio"/> UEL<br><br><input checked="" type="checkbox"/> S1S4<br><br><input checked="" type="checkbox"/> S2<br><br><input checked="" type="checkbox"/> S3S6<br><br><input type="radio"/> S5 |                                 |  |   |   |