

Fm-Betriebsstelle

Verfasser

Sichter

EINGANG		AUSGANG		Nachweis-Nr.
Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 261605mai2017 aw1		Annahmevermerk	Beförderungsvermerk	E 274 Seite 1/1
Datum Zeit Kürzel		Zeit Kürzel	Datum Zeit Kürzel	
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf				
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 checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ
Vorrang	Anschrift EAL DLRG WE S2		Gesprächsnotiz <input type="checkbox"/>	
Inhalt Lage des WRZ 3: Alle Einheiten in Übung, außer die erste Bootsgruppe, die aufgrund des Defekts ihr Material weg bringen. Zitat: von A 273 "Eigene Lage des WRZ?"				
Abfassungszeit	261605mai2017			
Absender	WRZ 3 Einheit/Einrichtung/Stelle	s2 Zeichen	S2 Funktion	
Quittung 261609mai2017 si Zeit Zeichen		Vermerk  Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.		
<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> S1				
<input type="checkbox"/> S1S4				
<input checked="" type="checkbox"/> S2				
<input type="checkbox"/> S3S6				
<input type="checkbox"/> UEL				