


EINGANG Aufnahmevermerk <input checked="" type="checkbox"/> Fu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> DFÜ 121905mai2018 fm1 Datum Zeit Kürzel		AUSGANG Annahmevermerk Beförderungsvermerk Zeit Kürzel Datum Zeit Kürzel		Nachweis-Nr. E 499 Seite 1/1
Rufname der Gegenstelle/ Spruchkopf Leiter Einsatz				
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	Anschrift EAL DLRG WE	Gesprächsnotiz <input type="checkbox"/>		
Inhalt Standort: an meinem PKW <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.3; transform: rotate(-30deg);"> VS Nur für den Dienstgebrauch </div>				
Abfassungszeit	121905mai2018			
Absender	Leiter Einsatz Einheit/Einrichtung/Stelle	Zeichen	Funktion	
Quittung 121905mai2018 si1 Zeit Zeichen		Vermerk		
<input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> UEL <input checked="" type="checkbox"/> S1S4 <input type="checkbox"/> S6 <input checked="" type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> S3S6 <input type="checkbox"/> S5		<div style="text-align: right;">  <small>Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.</small> </div>		