

Anmeldung von Sanitätswachdiensten

Veranstaltungsdaten

Datum		von		bis ca.	
Veranstaltung		Veranstaltungsart		Teilnehmerzahl	
Adresse					

Ansprechpartner

Funkrufname		Tel.-Nr		Funkkanal 4m	
Name Einsatzleiter		Fax-Nr		TMO-Gruppe	

Eingesetzte Einsatzmittel / Einsatzleitung

Fahrzeugart (DIN)	Besetzung (RA,RS,etc.)	Funkrufname	Telefon-Nr.:	Transportmöglichkeit (Ja/Nein)

Gesamtstärke

Qualifikation	NFS	RettSan	RettHelfer	SanHelfer	Arzt	Notarzt	Gesamt
Stärke							

Standort der Einsatzleitung / Notfallrettung / etc.

Besonderheiten für den Rettungsdienst (Anfahrten, Übergabepunkte, etc.)

Ggf. ist eine Skizze beizufügen

Kommunikation – geplante Kanalnutzungen

4m-Kanäle	2m-Kanäle	TMO-Gruppen	DMO-Gruppen

Existieren zu einem Sanitätswachdienst Einsatzbefehle, so sind diese bitte möglichst auch der Leitstelle zugänglich zu machen.

Interne Bearbeitung

Übergabe:

Datum / Unterschrift / Funktion / Organisation / Stempel

Einsatz angelegt: