

Kreis Bergstraße Abteilung Gefahrenabwehr Fachbereich 1 Zentrale Leitstelle	Anmeldung eines Sanitätsdienstes	
	Dateiname: 2023-04-25-anmeldung- sanitaetsdienst_19.10.2023.docx	Seite 1 von 1



Anmeldung eines Sanitätsdienstes

Veranstaltungsdaten					
Name der Veranstaltung					
Veranstaltungsort					
Ort	Straße	Hausnummer			
Objektname (z.B. Schule, Firma,..)?					
Datum & Uhrzeit					
Datum:		Uhrzeit von:		Uhrzeit bis:	
Erwartete Teilnehmer		Abkömmlichkeit der Rettungsmittel			
		JA		NEIN	
		(Feld Abkömmlichkeit Rettungsmittel / First Responder zwingend ausfüllen)			
Kontaktdaten Sanitätsdienst					
	Meldender	EL vor Ort			
Funktion					
Name, Vorname					
Telefon für Rückfragen					
ISSI					
Einsatzmittel Veranstaltung					
Fahrzeugart: (z.B. RTW)		Anzahl Helfer:			
GSSI / Schleife		Subadresse:			
Funkrufname:		Funk- Kanal*:			
Abkömmlichkeit Rettungsmittel / First Responder					
Fahrzeugart: (z.B. RTW)		Funkrufname:			
Gemäß HRDG besetzt als				Wenn Abkömmlichkeit gegeben:	
KTW	N-KTW	RTW	NA-Besetzt	Nach Rücksprache mit der Einsatzleitung	Nach Bedarf der Lst.
				Nur Transport von der Veranstaltung in die Klinik	
GSSI / Subadresse:					

Zusätzliche Infos zu einem Sanitätsdienst (Zugstrecken, Rettungspunkte,..) Bitte auf einem Beiblatt dieser Meldung anhängen.
 *) wird separater Funkkanal benötigt, bitte über den ServicePoint beantragen.

 Datum, Ort

 Verantwortlicher /Unterschrift

Ausgefülltes Formular bitte an leitstelle@kreis-bergstrasse.de

Revision	erstellt am:	erstellt von:	geprüft und genehmigt		gültig ab:
III	25.04.2023	Hake/Boehm	am: 25.04.2023	von: Hake	Zeichen: JH 25.04.2023