



Anmeldung eines Sanitätsdienstes

Kontaktdaten / Einsatzleiter vor Ort:		
<u>Funktion / Organisation</u>	<u>Name, Vorname</u>	
	,	
<u>Telefon vor Ort</u>	<u>Handy</u>	<u>Telefon privat</u>
/	/	/
<u>E-Mail</u>	<u>FME (Schleife)</u>	<u>Pager (ISSI)</u>

Veranstaltungsdaten:			
<u>Veranstaltungsort Adresse:</u>	<u>Datum:</u>		<u>Erwartete Teilnehmer:</u>
<u>Veranstaltungsart:</u>	<u>Uhrzeit von:</u>	<u>Uhrzeit bis:</u>	<u>Abkömmlichkeit der Rettungsmittel?:</u>
			Ja <input type="checkbox"/>
			<small>(Feld Abkömmlichkeit Rettungsmittel / First Responder zwingend ausfüllen)</small>
			Nein <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/>	N-KTW <input type="checkbox"/>	RTW <input type="checkbox"/>	NA-Besetzt <input type="checkbox"/>	Nach Rücksprache mit der Einsatzleitung	Nach Bedarf der Lst <input type="checkbox"/>	Nur Transport von der Veranstaltung in die Klinik <input type="checkbox"/>
Schleife			GSSI / Subadresse:			

Weitere Informationen / Anmerkungen:

Datum, Ort

Verantwortlicher /
Unterschrift

*) wird separater Funkkanal benötigt, bitte über Anmerkungen mitteilen.

Revision	erstellt am:	erstellt von:	geprüft und genehmigt			gültig ab:
III	11.07.2022	Hake/Boehm	am: 11.07.2022	von: Hake	Zeichen: JH	11.07.2022