

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



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>
Meldender des Sanitätsdienstes bei der Leitstelle		
<u>Funktion</u>	<u>Name, Vorname</u>	<u>Telefon für Rückfragen</u>

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

Einsatzmittel Veranstaltung			
<u>Fahrzeugart: (z.B. RTW)</u>		<u>Anzahl Helfer:</u>	
<u>GSSI / Schleife</u>		<u>Subadresse:</u>	
<u>Funkrufname:</u>		<u>Funk- Kanal*:</u>	

Abkömmlichkeit Rettungsmittel / First Responder						
<u>Fahrzeugart: (z.B. RTW)</u>				<u>Funkrufname:</u>		
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
<u>Schleife</u>				<u>GSSI / Subadresse:</u>		

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