

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>
			Ja <small>(Feld Abkömmlichkeit Rettungsmittel / First Responder zwingend ausfüllen)</small>
			Nein

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
Schleife				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