

Integrierte Leitstelle Amberg
Gasfabrikstraße 19
92224 Amberg
Tel: 09621 4932-40
Fax: 09621 4932-49 oder 4932-8045
E-Mail: schichtfuehrer@ils-amberg.de

Absender:

Name: _____

Rückrufnummer: _____

Anmeldung des Ausbrennens von Kaminanlagen

Ort / Bereich: _____

Datum: _____ Uhrzeit von: _____ bis _____ Uhr

Bemerkungen:

Der Meldende muss während des gesamten Zeitraumes der Maßnahme seine Erreichbarkeit sicherstellen. Sollte der Meldende nicht erreichbar sein, wird bei eingehender Feuermeldung / Rauchentwicklung umgehend die örtlich zuständige Feuerwehr alarmiert.

Hinweis:

Bei unklaren Meldungen / Örtlichkeiten wird ebenfalls umgehend die örtlich zuständige Feuerwehr alarmiert.

Ort, Datum und Unterschrift