

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

Funktion

Rückrufnummer

- Rettungsdienst** **Feuerwehr** **Katastrophenschutz**
 Nur zur Information für die ILS Amberg
 Nur Alarmierung durch die ILS Amberg erforderlich
 Aktive Beteiligung der ILS Amberg erforderlich

Datum _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Uhr

 Ort / Be-
reich _____

 Einsatzleiter vor
Ort: _____

 Erreichbarkeit
(Funk/Handy) _____
Alarmdurchsage:

Einheit / Funkrufname	Alarmweg (FME oder Sirene)	
	Kanal	Schleife

- bei Bedarf 2. Seite verwenden → → → →

Bemerkungen / Ergänzungen:

Zur Kenntnis genommen und genehmigt durch KBR/KBI/KBM

Unterschrift Übungsverantwortlicher

Unterschrift

Funktion

Version 3.02 Stand	Ersteller : A. Über 20.10.2016	Geprüft: am:	Freigegeben: A. Buchwald am: 20.10.2016	Seite 1 von 2
-----------------------	-----------------------------------	-----------------	--	---------------

