

MD15-01

IRLS BS-PE-WF

**Zeitliche Abmeldung der
Einsatzverfügbarkeit**Stadt  Braunschweig
Feuerwehr**Meldender**Landkreis/Stadt: BS PE WF

Gemeinde: _____

Funktion: ORTSBM GBM KBM
STBM

Name (Unterschrift): _____

Rückrufnummer: _____

Abzumeldende Einheit OrtsFw /
Takt. Einheit

Name: _____

 Fahrzeug(e)

Funkrufname: _____

Funkrufname: _____

Funkrufname: _____

 Person/Funktion

Name: _____

 Gerät

Bezeichnung: _____

 Sonstiges

Hinweis zur AAO:

Vertreterregelung gemäß AAO. Andernfalls unter „Sonstiges“ beschrieben.

Zeitraum

Abmeldung von

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Abmeldung bis

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Bearbeitung (durch IRLS-Mitarbeiter auszufüllen)

Maßnahmen

ELS-Einträge: „OF-Abm“ „OF-Anm“ Outlook-Termin Tagesmappe Sonstiges _____

Rückmeldung

 per Fax per Mail _____

Datum/Uhrzeit: _____

LDF: _____

Ersteller: Schur, J

Datum: 29.03.2016

Seite 1 von 1

Freigabe: Brandes, M.

Version: 1.0

Gültig bis: