

I. Absender

Organisation: Feuerwehr _____

Gebietskörperschaft: _____

Name, Vorname: _____

Funktion: _____

Rückrufnummer: _____

II. Anmeldung Einsatzübung

Durchführende Organisation: _____

Name der Übung: _____

Geheime Übung: Ja Nein

Übungszeitraum

Von: _____, _____ Uhr bis voraussichtlich _____, _____ Uhr
Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

Übungsort / -objekt

Bezeichnung: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Übungsleiter

Name, Vorname: _____ Funktion / Dienstgrad: _____

Erreichbarkeit des Übungsleiters

Der Übungsleiter ist während der Übung erreichbar über

Telefon: _____
Telefonnummer

Digitalfunk: _____, _____
Gruppe Funkrufname

Digitale Alarmierung: _____, _____
RIC und Subadresse RIC-Bezeichnung

Alarmierung durch die Integrierte Leitstelle des Saarlandes (ILS)

NEIN – keine unmittelbare Beteiligung der ILS. Einheiten werden selbständig abgerufen.

Alarmierung nach Anruf des Übungsleiters gegen ca. _____ Uhr.

Um _____ Uhr automatische Alarmierung durch die ILS.

Zu alarmieren

Einsatzstichwort (gemäß AAO): _____

Alarmtext digitale Alarmierung: _____

Alarmierung ohne AAO:

Einheit / Funktion			
DME	<input type="radio"/> Vollalarm <input type="radio"/> Teilalarm I <input type="radio"/> Teilalarm II <input type="radio"/> Teilalarm III	<input type="radio"/> Vollalarm <input type="radio"/> Teilalarm I <input type="radio"/> Teilalarm II <input type="radio"/> Teilalarm III	<input type="radio"/> Vollalarm <input type="radio"/> Teilalarm I <input type="radio"/> Teilalarm II <input type="radio"/> Teilalarm III
Sirene	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
weitere DME			

Die beteiligten Organisationen / Feuerwehren haben dafür Sorge zu tragen, dass der Grundschutz sichergestellt ist!

_____, _____
Datum Unterschrift

