

NEU-Erfassung für Dienststellen

Änderungsmitteilung für Dienststellen

Name:		PLZ:	
KBM-Bereich:		Ort:	

Dienststelle: (PLZ, Ort, Straße, Hs-Nr.) Gerätehäuser, Rettungswachen, Bergrettungswachen etc.

keine Postanschrift

(Kartenausschnitt mit eingezeichneter Dienststelle liegt als Anlage bei)

Telefon (im Gerätehaus):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nummer:	+49
Fax (im Gerätehaus):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nummer:	+49
Sonstige Erreichbarkeit:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Funkrufname / Kanal:	

Alarmierungswege

Telefon:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nummer:	+49
SMS-Alarm wenn Übertragung gewünscht	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nummer:	+49
Alarmfax (im Gerätehaus) wenn Übertragung gewünscht	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Nummer:	+49

Meldeempfängerschleifen

Bezeichnung	Funktion	Tonruf
z. B. Schleife 5	Löschzug ABC	22123
Sirenen-Schleife	für Sirenenprogramm "FEUER"	

Kommandant			
Name:		Vorname:	
Strasse:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Erreichbarkeiten:			
Telefon: privat	+49	Telefon: dienstlich	+49
Handy: privat	+49	Handy: dienstlich	+49
Fax: privat	+49	Fax: dienstlich	+49
E-Mail: privat		E-Mail: dienstlich	
besondere Bemerkungen:			

stlv. Kommandant			
Name:		Vorname:	
Strasse:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Erreichbarkeiten:			
Telefon: privat	+49	Telefon: dienstlich	+49
Handy: privat	+49	Handy: dienstlich	+49
Fax: privat	+49	Fax: dienstlich	+49
E-Mail: privat		E-Mail: dienstlich	
besondere Bemerkungen:			

Mannschaft	<u>Wichtig!</u> Bitte hier unbedingt "realistische" Angaben machen!
-------------------	--

Anzahl der Aktiven Davon durchschnittlich verfügbar (Vollalarm-Erstalarmierung) während	
der Tagzeit (06:00 - 18:00 Uhr):	
der Nachtzeit (18:00 - 06:00 Uhr):	

<u>Wichtige Erreichbarkeiten im Schutzbereich:</u>

Energieversorger:

Name:	
Anschrift:	

für folgende Gemeinden / Ortsteile:

Gasversorger:

Name:	
Anschrift:	

für folgende Gemeinden / Ortsteile:

Wasserversorger:

Name:	
Anschrift:	

für folgende Gemeinden / Ortsteile:

Abwasserentsorger:

Name:

Anschrift:

für folgende Gemeinden / Ortsteile:

evtl. weitere Energie- / Gas- / Wasser- Versorger / Abwasserentsorger:

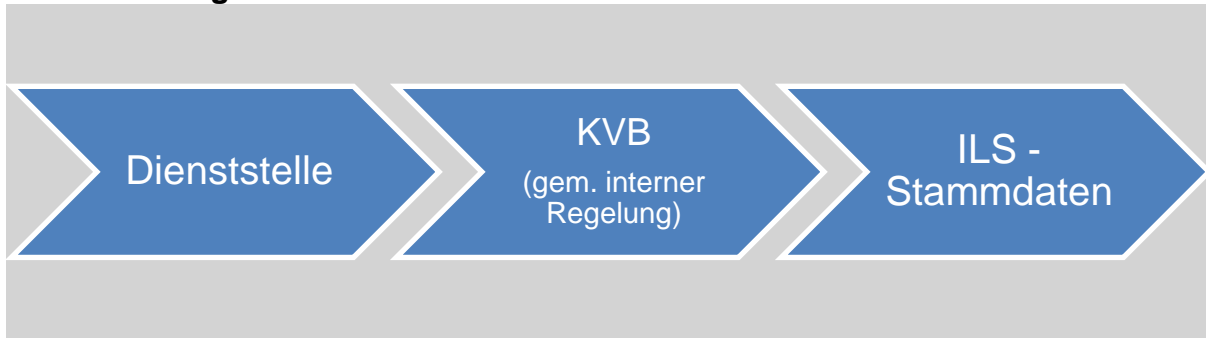
(sollte der Platz nicht ausreichen, bitte eine weiteres Blatt verwenden!)

Name:

Anschrift:

für folgende Gemeinden / Ortsteile:

Den Meldeweg bitte beachten:



ausgefüllt durch:		
Name	Datum/Stand	Unterschrift

Wird durch ILS ausgefüllt:

Eingang ILS:		
Name	Datum	Unterschrift
Stammdatenänderung ELDIS durchgeführt von:		
Name	Datum	Unterschrift

Die Dokumentation erfolgt hausintern ggf. über das Ticketsystem der ILS und durch ELDIS III BY.