

Anmeldungen möglichst zu Bürozeiten Fax +49 (981) 65050-410

## Abmeldung

von: \_\_\_\_\_  
Dat./ Uhrzeit

bis: \_\_\_\_\_  
Dat./ Uhrzeit

bis Widerruf:

## Anmeldung

am: \_\_\_\_\_  
Dat./ Uhrzeit

**Achtung! Erst bei aktueller  
Wiederinbetriebnahme  
senden.**

**Gerät**

ggf. Anzahl:

**Fahrzeug**

**Werkstattfahrt**

**Abmeldung von gesamter Einheit**

**Feuerwehr**



Funkruf: \_\_\_\_\_

KBM Bezirk: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

**Rettungsdienst**



Funkruf: \_\_\_\_\_

Ersatz-Funkruf: \_\_\_\_\_

Werkstatt: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

gemeldet von: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit Tel.: \_\_\_\_\_

Unterschrift

**Bemerkung:**

### Interne Bearbeitung ILS Ansbach

Bearbeitung durch	Eintrag im INFO-System	Info-Auftrag / ERM bzw. Geräteverwaltung
Hz.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>