

# Antrag auf Zuteilung einer Sondergruppe (SoG) im Digitalfunk

Antragsteller:

Organisation: \_\_\_\_\_ Telefonisch Erreichbar: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ per Mail: \_\_\_\_\_

<p>Zeitraum:</p> <p><input type="checkbox"/> eintägig am: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> mehrtägig vom: _____ bis einschließlich : _____</p>	<p>Verantwortlicher in diesem Zeitraum:</p> <p>Name, Vorname: _____</p> <p>Telefonisch Erreichbar: _____</p>
---	--

Grund des Antrag:

\_\_\_\_\_

Weitere beteiligte Organisationen:

\_\_\_\_\_

Ort	Datum	Name, Vorname, Unterschrift
-----	-------	-----------------------------

per Mail an: [ttb@zrf-ansbach.de](mailto:ttb@zrf-ansbach.de)