

Anmeldung Einer Alarmübung

! Die Anmeldung muss mind. 5 Tage vor der Übung der ILS-HN vorliegen !



Integrierte Leitstelle Heilbronn

Tel.: 07131 – 27 0 80

Mail: Leitstelle@ils-heilbronn.de

Absender

Feuerwehr: _____

Ansprechpartner-Name: _____

Handynummer für Rückfragen: _____

(für Rückfragen während/vor der Übung)

Adresse Übungsobjekt

Objekt: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____

Übungsbeschreibung

Alarmierung: _____ Datum: _____ Uhrzeit: _____

Keine Alarmierung -> Verständigung über Funk

Alarmierung gewünscht

| Landkreis Nr. | Name der FW | Alarmierungsgruppe | | Alarmierungsgruppe |
|---------------|-------------|--------------------|-----|--------------------|
| | | | und | |

Gewünschte
Alarm-
durchsage
über Funk

Weitere beteiligte Organisationen: _____

Sonstiges: _____

Datum: _____ Funktion: _____ Unterschrift: _____