



**Dieses Formular ist zeitnah per Fax  
an die ILS Untermain zu senden.**

## AUSFALL VON EINSATZMITTELN

Organisation :			
Dienststelle :			
Einsatzmittel :		Funkrufname :	

<input type="checkbox"/> Erstmeldung	<input type="checkbox"/> Verlängerungsmeldung		
Mitteiler / Funktion :	erreichbar :		
<b>Ausfall von :</b>	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	<b>Ausfall bis :</b>
Begründung :	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	<small>Datum</small>
<input type="checkbox"/> Fahrzeug defekt / Werkstatt	<input type="checkbox"/> Personalausfall	<input type="checkbox"/> Sonstiges	

**Das Einsatzmittel wird jetzt nicht mehr durch die ILS disponiert !**  
Sobald das Einsatzmittel wieder einsatzbereit ist, muss eine Rückmeldung bei der ILS erfolgen.

<b>reguläre Vorhaltezeit</b> (nur für Rettungsdienst) :			
von :	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	bis :
	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	

-----

Wird von ILS-Disponenten ausgefüllt

Abmeldung im ELS :	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	<small>Unterschrift</small>	<small>Info</small>
Tatsächliche Wiederinbetriebnahme am :	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	<small>Unterschrift</small>	<small>Info</small>
Mitteiler / Funktion :				
Anmeldung im ELS :	<small>Datum</small>	<small>Uhrzeit</small>	<small>Unterschrift</small>	

Wird vom Schichtführer / Leitstellenleitung ausgefüllt

	<b>ZRF Bayerischer Untermain</b>	<small>Datum</small>	<small>Unterschrift</small>	<small>Info</small>
weitergeleitet an :	<b>Organisation / Verband</b>	<small>Datum</small>	<small>Unterschrift</small>	
		<small>Datum</small>	<small>Unterschrift</small>	