

**Absender**

Name: \_\_\_\_\_  
Dienststellung: \_\_\_\_\_  
Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

**Empfänger:**

ILS Nordoberpfalz  
Ulrich-Schönberger-Str. 11a  
92637 Weiden i.d.Opf.  
Tel.: 0961/38833-0  
Fax.: 0961/38833-130  
Mail:  
disposition@ils-nordoberpfalz.de

**Einsatzmittel- und Geräteausfall**

Die Dienststelle \_\_\_\_\_

meldet folgendes Einsatzmittel / Gerät vorübergehend ab:

Funkrufname: \_\_\_\_\_

komplettes Einsatzmittel

Gerät: \_\_\_\_\_

**Ausfallbeginn**

seit/ab Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Ausfallgrund**

Wartung/Kundendienst      technischer Defekt      außerhalb Schutzbereich

**Nur Rettungsdienst** Zielort / Werkstatt: \_\_\_\_\_

Ersatz EM: \_\_\_\_\_

**Digitalfunk**

Sicherheitskarte während des Ausfalls sperren      ja      nein

ISSI: \_\_\_\_\_

Wird von der ILS ausgefüllt

**SKE gesperrt**

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

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name, Datum und Unterschrift)

Wird von der ILS ausgefüllt

In ELDIS 3 By. ausgetragen:

Datum: _____	Uhrzeit: _____	Sachbearbeiter: _____
--------------	----------------	-----------------------

**Sobald das Einsatzmittel / Gerät wieder einsatzklar ist, muss die Rückmeldung bei der ILS erfolgen! Wenn möglich per Fax!**

Dienstbereitschaft ab: Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Übermittelt von:**

Name: \_\_\_\_\_

Dienststellung: \_\_\_\_\_

Rückrufnummer: \_\_\_\_\_

Wird von der ILS ausgefüllt

In ELDIS 3 By. eingetragen:

Datum: _____	Uhrzeit: _____	Sachbearbeiter: _____
--------------	----------------	-----------------------