

Sprechgruppenanforderung Digitalfunk

Name:	Dienststelle:
Funktion:	Rückrufnummer:
E-Mail Adresse:	

**Allgemeiner Hinweis mit der Bitte um Beachtung:**

Für planbare Lagen ist die Anforderung **mindestens 7 Werktage** vor dem geplanten Einsatz an die TTB Traunstein zu stellen.

<b>Nutzungszeitraum:</b>	von Datum:	von Uhrzeit:	bis Datum:	bis Uhrzeit:		
<b>Ereignis / Veranstaltung:</b>						
<b>Ort der Veranstaltung:</b>	(Objekt, Adresse, ...)					
<b>Information zum Ereignis:</b>	(z.B. Führungsgruppe, Anzahl Besucher, Funkaufkommen, ...)					
<b>Anzahl:</b>	benötigte TMO-Gruppen:	beteiligte HRT (ca.):	beteiligte Fahrzeuge (ca.):	beteiligte Einsatzkräfte (ca.):		
<b>Beteiligte Organisationen:</b>	FW: <input type="checkbox"/>	RD: <input type="checkbox"/>	BR: <input type="checkbox"/>	WR: <input type="checkbox"/>	THW: <input type="checkbox"/>	POL: <input type="checkbox"/>

Den Meldebogen bitte per E-Mail an die Adresse: [digitalfunk@ttb-traunstein.de](mailto:digitalfunk@ttb-traunstein.de) zurück senden.

**Verantwortlich für die Angaben:**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Sichtvermerke der TTB Traunstein:**

Datum, Handzeichen: \_\_\_\_\_ Zuteilung Sprechgruppe(n): \_\_\_\_\_ Ticket-Nr.: #TTB-\_\_\_\_\_

Erstellt	Ersteller	Freigegeben	Version	Seite
28.05.2018	Strohmayr	Schupfner	1.1	1