



Anmeldung einer Alarm- / Einsatzübung

Organisation:			
Name / Funktion:			
Telefon / Mobil:			
Übungsort / Objekt:			
Beachten: Die Anmeldung muss der ZLS 2 Tage vor Übungsbeginn vorliegen.			
Tag / Zeit der Alarmierung:		Ohne vorherige Absprache alarmieren ☐	
		Erst nach tel. Absprache alarmieren ☐	
Informierte Personen:	GBM / SBM ☐	KBM ☐	Bürgermeister ☐

Durchsagetext:

Zu alarmierende Einheiten:	FME	Sirene	Besonderheiten:
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	
	☐	☐	

- Es werden ausschließlich Alarmübungen die 2 Tage im Voraus angemeldet sind berücksichtigt.
- Während der Probealarmierung werden keine Alarmübungen durchgeführt.
- Zusendung per PDF an: info@leitstelle.wartburgkreis.de und brandschutz@wartburgkreis.de

Ort, Datum: _____

Name GBM / SBM: _____

Dieses Dokument wurde digital erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

Im Einsatzleitsystem hinterlegt: _____