



<input type="checkbox"/>	ALARM - ANFORDERUNG
--------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/>	Information
<input type="checkbox"/>	Rücksprache erwünscht

(bitte zutreffendes ankreuzen! ☒)

Bitte füllen Sie soviel wie Ihnen möglich ist aus und kreuzen Sie Zutreffendes ☒ an.
Im Zweifel senden Sie uns gerne ein unvollständiges Formular oder rufen uns (siehe Fußzeile) an.
Wir klären dann mit Ihnen gemeinsam die Möglichkeiten.

Datum:	
Uhrzeit:	

betroffenes Bundesland:	
betroffener Landkreis:	

Absender / Ansprechpartner	
Behörde/Dienststelle:	
Name:	
Funktion:	
Telefon:	
Fax:	
eMail:	
Am besten erreichbar um (Uhrzeit) unter (Tel.Nr.):	

Lage / Situation / Kurzbeschreibung:

- Es wurde bereits ein ÖEL in Dienst gestellt. gem. BayKSG Art. 6; gem. BayKSG Art. 15
- Es wurde bereits eine FÜGK in Dienst gestellt.
- Es liegt eine Lage nach der DLRG-Einsatzoption (EO_{Opt}) Nr. _____ (bitte eintragen) vor.
- Wir können die Lage keiner DLRG-Einsatzoption zuordnen.

Kurzbeschreibung: _____

Wir benötigen von Seiten des DLRG Landesverbandes Bayern e.V.:

(bitte zutreffendes ankreuzen! ☒ und ausfüllen)

	Anzahl:	Bezeichnung:	Bemerkung:
<input type="checkbox"/>		Vorkommando / Lageerkundung	
<input type="checkbox"/>		Fachberater Wasserrettung	
<input type="checkbox"/>		DLRG-Wasserrettungszug/-züge (gem. Richtlinien des BayStMI)	
<input type="checkbox"/>		Strömungsretter-Gruppe(n)	
<input type="checkbox"/>		Einsatztaucher (Tauchtrupp)	
<input type="checkbox"/>		Rettungsboote (Bootstrupp)	
<input type="checkbox"/>		Rettungswesten zur Eigensicherung	
<input type="checkbox"/>			

Name (ggf. Stempel) und Unterschrift des Anforderenden/Absenders

Bei Unklarheiten / Rückfragen können Sie sich rund um die Uhr über
☎ 0800 – 0 112 100 an die DLRG-Koordinierungsstelle wenden!