

## Leitstellenbereich Kaiserslautern Meldeformular Sanitätsdienst / Brandsicherheitswache

Name der Veranstaltung				Art der Sicherheitswache				Sanitätsdienst	<input type="checkbox"/>	
								Brandsicherheitswache	<input type="checkbox"/>	
Datum	von:		bis:		Zeitraum (Uhr)	von:		bis:		Uhr
Veranstaltungsort mit genauer Adresse										
Anfahrtsweg										
Standort der Sicherheitswache:						Erreichbarkeit (Funk, FME, Telefon)				
Einsatzleitung: (Name)						Erreichbarkeit (Funk, FME, Telefon)				
Einheit/ Fahrzeug (Funkrufname)	Dienstzeit (von / bis)	Abkömmlich*	Qualifikation/ Mannschaftsstärke (Anzahl d. med. Qualifikation/ Stärke einheitt. 1/2/8/11)				Alarmierungsweg (Funk, FME, Telefon)			
			EH	San	RH					
			RS	RA/ NS	NA					
			EH	San	RH					
			RS	RA/ NS	NA					
			EH	San	RH					
			RS	RA/ NS	NA					
			EH	San	RH					
			RS	RA/ NS	NA					
			EH	San	RH					
			RS	RA/ NS	NA					
Besonderheiten/ Bemerkungen										

\* Abkömmlich (Transporte ins KH/ First Responder außerhalb der Veranstaltung) können nur Einheiten und/ oder Fahrzeuge sein, wenn diese nicht zum geforderten Umfang der Sicherheitswache gehören. Hierzu muss eine temporäre Transportgenehmigung eingeholt werden.

Notruf: 112

Telefon ILS Kaiserslautern: 0631/3615960

Fax: 0631/7105-94112

E-Mail: [sicherheitswache@kaiserslautern-kreis.de](mailto:sicherheitswache@kaiserslautern-kreis.de)

Telefon KV KL: 0631/7105-431