

Integrierte Leitstelle HochFranken
Alsenberg 4
95032 Hof

Tel.: 09281 – 7395100

FAX: 09281 - 7395145



Absender:

Name _____

Stellung _____

Rückrufnr. _____

Die Übungsleitung ist **vor und während** der Übung erreichbar über:

Übungsleitung _____

FME TRK / Kanal _____

Telefon / Handy _____

Funk 4m (Rufname) _____

Anmeldung Funkübung

Hinweis Ldkr. Hof: Genehmigung der Funkübung durch den KBM Hagen erforderlich

Durchführende Feuerwehr / -en _____

Ort / Bereich _____

Datum _____ Uhrzeit von _____ bis _____ Uhr

Funkkanal

Die Funkübung wird auf Kanal _____ durchgeführt!

Funkrufnamen (teilnehmende Fahrzeuge + evtl. Mannschaftsstärke)

- 1. _____ 2. _____ 3. _____
- 4. _____ 5. _____ 6. _____
- 7. _____ 8. _____ 9. _____
- 10. _____ 11. _____ 12. _____
- 13. _____ 14. _____ 15. _____

Abkömlichkeit ja nein

Bemerkungen _____

(Ort, Datum und Unterschrift)