

Anmeldung einer Alarmübung

an die
 Integrierte Regionalleitstelle Süd

Fax: 04531 / 86812
 Email: info@irls-sued.de

Ort / Gemeinde / Stadt:	
Ortskennung:	

Wehrführung:	
--------------	--

Einsatzauftrag der Übung	
Datum / Uhrzeit der Übung	
Einsatzort	
Straße / Hausnr.	
Name / Firma / Objekt	
Alarmstichwort	
Lage(die angegeben werden soll)	
Alarmierung über DME/Sirene	
Welche Wehren?	
Bemerkungen / sonstiges	
Erreichbarkeit Übungsleiter	

Info an KBM durch WF erfolgt am	
---------------------------------	--

Unterschrift WF/Einheitsführung	
---------------------------------	--

[Bearbeitung IRLS Süd im ELR angelegt Schichtleiter zur Info]