|  |  |
| --- | --- |
| **EB 5** | Einsatzbearbeitung Anforderung eines Einsatzmittels des öffentlich-rechtlichen Rettungsdienstes für Übung oder Ausbildung |
| an ILS weiterleiten, [service@leitstelle-bayreuth.de](mailto:service@leitstelle-bayreuth.de), Fax 0921 / 79321-142 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** |  |
| Name: |  |
| Stellung: |  |
| Rückrufnummer: |  |

Hiermit beantragen wir das Rettungsdienstfahrzeug       aus der

Vorhaltung des öffentlich-rechtlichen Rettungsdienstes für eine

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vorführung im Rettungsdienst** |  |  | **Ausbildung im Rettungsdienst** |
|  | **Öffentlichkeitsarbeit/Vorführung** |  |  | **Abstellung FW-Alarmübung** |
|  | **Sicherheitsabstellung** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| am: |  | von: | Uhr | bis: | Uhr |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort: |  |

*(Örtlichkeit bitte gebau angeben! z.B. Veranstaltungsort, Einrichtung, usw.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Einsatzgrund/Info: |  |

**Die Veranstaltung ist keine Sanitätsabsicherung!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sonstige relevanten Hinweise: | | |
|  | | |
| Leiter Rettungsdienst  Kreisgeschäftsführer  Kreisbereitschaftsleiter |  |  |
|  |  |  |
| *Name* | *Datum* | *Unterschrift* |