Funkrufname	
Einsatzort	**RDB Nordoberpfalz 216**

Erreichbarkeiten			
Funkgerät	☐ analog ☐ digital		
MRT	Anzahl:	ISSI:	
HRT	Anzahl:	ISSI:	
Dienstl. Handy	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Handynummer:	
Funkmeldeempfänger	☐ analog	Anzahl:	Schleife:
	☐ digital	Anzahl:	Schleife:

Fahrzeugdaten	
Fahrzeugart	☐ KTW ☐ RTW ☐ NEF ☐ S-RTW ☐ HVO ☐ Einsatzdienst
Fahrzeugtyp	
KFZ-Kennzeichen	
Stammwache	

Fahrzeugausstattung			
Anzahl Tragen			
Tragestuhl	☐ ja ☐ nein		
Standartbeladung nach DIN EN 1789	☐ KTW ☐ RTW ☐ NEF ☐ S-RTW		
Medikamente nach Anf. ÄLRD NOPF	☐ ja ☐ nein		
Beatmungsgerät	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Model:	
Perfusor	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Anzahl:	
EKG/Defi	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Model:	☐ Halbautomat
Reanimationsgerät	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Model:	
Telemetrie	☐ ja ☐ nein	wenn ja, Handynummer:	
FZ Inkubator tauglich	☐ ja ☐ nein		

Zusätzliche Ausstattung, Besonderheiten

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____