**Funkübungen sind mindestens 3 Werktage vor Übungsbeginn anzumelden!**

|  |
| --- |
| Die Übungsleitung ist **vor und während** der Übung erreichbar über: |
| Verantwortlicher: |       |
| FME TRK/ Kanal: |       |
| Telefon/Handy: |       |
| TMO Gruppe/Funkrufname: |       |
|  |  |

**Integrierte Leitstelle HochFranken**

**Alsenberg 4**

**95032 Hof**

**Tel.: 09281 – 7395100**

**per Mail an:**

**leitung.hochfranken@ils.brk.de**

|  |  |
| --- | --- |
| **Repeaterbetrieb:**  | **[ ]**  |
| DMO Gruppe**:**       |  |
| **Gateway:** | **[ ]**  |
| DMO Gruppe | 🡺🡺🡺 | TMO Gruppe |
|       | 🡺🡺🡺 |       |
| **Eine Gateway Schaltung ist unmittelbar vor Inbetriebnahme durch die TTB-ILS genehmigen zu lassen !** |
|  |  |

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

Anmeldung Funkübung

**Funkübungen werden nur auf Sondergruppen durchgeführt, vor Übungsbeginn ist bei der ILS HochFranken eine verfügbare Sondergruppe zu erfragen!**

|  |  |
| --- | --- |
| Durchführende Feuerwehr / Einheit / -en |       |
| Ort / Bereich |       |
| Datum |       | Uhrzeit von |       | bis |       | Uhr |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Funkrufnamen** (teilnehmende Fahrzeuge / Feuerwehren / Hilfsorganisationen) |
| 1. |       | 2. |       | 3. |       |
| 4. |       | 5. |       | 6. |       |
| 7. |       | 8. |       | 9. |       |
| 10. |       | 11. |       | 12. |       |
| 13. |       | 14. |       | 15. |       |
|  |
| **Abkömmlichkeit** | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
|  |  |
| Bemerkungen |       |
|  |       |

-----------------------------------------------------------------

(Ort, Datum und Unterschrift)