

# Meldung über die Zuordnung von Digitalfunk Endgeräten

(Ausgefüllt an die zuständige TTB)



Kommune: _____	Ansprechpartner: _____	Telefonisch erreichbar für Rückfragen: _____	per Mail erreichbar: _____
----------------	------------------------	--	----------------------------

1	Typ Endgerät			TEI - Nr.: (Verpackung oder Typenschild)	SN: (Seriennummer Gerät)	bei welcher Feuerwehr	Fahr- zeug	HRT LfdNr.:	BOS-Sicherheitskarte Seriennummer	Erfasst TTB am: / HZ	
	HRT	MRT	Typ Bezeichnung								
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	262.1001.		

Empfangsbestätigung:

Kartenausgabe durch: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerk TTB