EINSATZSTELLEN VERWALTUNG e.V.

Einsatz-Nr.	Datum

NR.

EINSATZABSCHNITT

Bezeichnung (z. B. Menschenrettung, Patientenablage, Absperrung Nord, Logistik)

Abschnittsleiter/-in	Rufname

Funkgruppe / Kanal	eingerichtet um	Standort / räumliche Abgrenzung

Auftrag des Abschnitts

ZUGEORDNETE EINHEITEN

Einheit / Rufname	Stärke	Auftrag / Tätigkeit	ab

Stärke: Führer / Unterführer / Mannschaft · Abgelöste Einheiten durchstreichen, nicht entfernen.

Stand: _____ **Uhr**