

**Terminvereinbarung Aufschaltung digitale Gebädefunkanlage (Anlage 13)**

Objektname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Objektnummer: \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Mögliche Termine f. Aufschaltung:		Dienstweg: Über örtliche BS / DS → ILS			
Tag/Datum	Uhrzeit	Örtliche BS / DS		Integrierte Leitstelle	
<b>1</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift: _____		Anmerkung: _____	
<b>2</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift: _____		Anmerkung: _____	
<b>3</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift: _____		Anmerkung: _____	
<b>4</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift: _____		Anmerkung: _____	
<b>5</b>		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	Unterschrift: _____		Anmerkung: _____	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**Terminzusage ILS für:**

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin	<input type="checkbox"/> Wunschtermin
<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin	<input type="checkbox"/> Ausweichtermin

Ort, Datum

Unterschrift Leitung ILS

**Hinweis: Mit der Terminabstimmung ist zeitgleich die Einhaltung der TABs (Anlage 12) an die integrierte Leitstelle ([support@leitstelle-bayreuth.de](mailto:support@leitstelle-bayreuth.de)) zu übermitteln.**