

4.3 Landesleitzentrale

MELDEBLATT für ALARMÜBUNG

Meldung an LLZ zumindest 1 Tag vor der geplanten Übung
per Fax an +43 (3182) 7000 - 565 oder per Mail an: disponent@lfv.steiermark.at

Instanzznummer: _____

FF / BtF: _____

Übung am _____ um _____ Uhr

Alarmstichwort: _____

Zusatzbemerkung: _____

Übungsort: _____

Beteiligte Feuerwehren:	Alarm Art:
<u>Erstalarm</u>	
•	
•	
•	
•	
•	
<u>Nachalarm</u>	
•	
•	
•	
•	

Angaben für den Rückruf:

- angemeldet durch: _____
- Telefonnummer: _____

Bemerkungen: _____

Diese Meldung wird von der LLZ bestätigt! Falls keine Bestätigung erfolgt bitte mit der LLZ Kontakt aufnehmen!