

# Anmeldung einer Alarmübung

Freiwillige Feuerwehr der  Stadt /  Gemeinde:

Stadtteil / Ortsteil:

Kreisausschuss des  
Schwalm-Eder-Kreises  
Fachbereich 37  
**-Zentrale Leitstelle-**

**Fax: 05681 / 937112**

**Email: [leitstelle@schwalm-eder-kreis.de](mailto:leitstelle@schwalm-eder-kreis.de)**

Übungs - Verantwortlicher

Name :

Strasse :

Ort :

Tel. :

Fax :

Mobil :

Tag der Übung:

Alarmierungszeit:

Uhr

Übungsobjekt:

Ansprechpartner vor Ort ( Funkrufname):

**Folgende Feuerwehren / Organisation nehmen an der Übung teil:**

Feuerwehr / Organisation	Schleife	FME*	Sirene	Uhrzeit	Besonderheit
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

\* FME : Funkmeldeempfänger

gewünschte Durchsage  
bei der Alarmierung

Der o. g. Verantwortliche für die Übung wird sich ca. 15 Minuten vor Übungsbeginn noch einmal telefonisch bei der Leitstelle (**05681 / 775-500**) melden.

Es ist bekannt, dass die Leitstelle **bei der Übung keine Zeiten notiert** und auch keinen Bericht erstellt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des SBI / GBI