






Fb Fü 35	Erfassungsbogen FGr Führung/Kommunikation - Fernmeldetrupp			Technisches Hilfswerk 
Stärke	/ / / _____	Truppführer		
Ortsverband		Telefon		
		Fax		
Geschäftsstelle		Telefon		
		Fax		
Lb-Dienststelle		Telefon		
		Fax		
Vorgesehener Einsatzzeitraum				
Vorgesehener Einsatzort / Auftrag:				
Einsatzbeginn		Einsatzende		
 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 	FmKW	THW		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:
	FuRN:			
	Mobil:			
<u>Sofortbedarf:</u>				
<input type="checkbox"/> Verpflegung für	Personen	<input type="checkbox"/>	Unterbringung	
<input type="checkbox"/> Betriebsstoff:		<input type="checkbox"/>	Ruhezeit erforderlich	
Diesel /	Benzin /	Gemisch		
Sollten die vorgegebenen Felder nicht genügen, ist der „Meldevordruck Ergänzung“ zu verwenden!				

