

Fb Fü 30		Erfassungsbogen FGr Logistik - Führungstrupp		Technisches Hilfswerk 	
Stärke		/ / / _____		Führer FGr	
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"/>  <input type="checkbox"/>		MTW THW		Ausstattung nach STAN: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderungen bzw. Sondergerät:	
		FuRN:			
		Mobil:			
Sofortbedarf:					
<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!					

