Einsatzbericht

Stand: 23. September 2006

Bayerisches Rotes Kreuz

Sanitätsbereitschaft Mühldorf

Bereitschaftsleiter:	**Johannes Trä**	**Tel: 0170/1800344**
stv. Bereitschaftsltr:	**Carsten Horning**	**Tel: 0175/2448143**
taktischer Leiter:	**Helmut Losbichler**	**Tel: 0179/4536083**
Telefax:	**08631 / 3655-62**	
E-Mail:	**info@brk-muehldorf.org**	
Bankverbindung:	**Kto.-Nr.: 346900563**	
	BLZ 711 211 76, HypoVereinsbank Mdf.	
Verwaltung:	**Ahamerstrasse 18, 84453 Mühldorf**	
SanitätsZentrale:	**Adolf-Kolping-Str.5a, 84453 Mühldorf**	

☐ SanWachabstellung ☐ SanEL-Einsatz
☐ RTW-Abstellung ☐ Hausnotruf-Einsatz
☐ KTW-Abstellung ☐ Ausbildung
☐ RD-Einsatz ☐ Materialerhaltung

_____
(Einsatz/Veranstaltung)

_____ _____
(Postanschrift Veranstalter) (Telefon)

_____ _____ _____
(RLST - Auftragsnummer) (Hausnotruf - Schlüsselnummer) (Datum)

Name der Helferin / des Helfers	Beginn	Ende		geleistete Stunden
	von	bis	=	h
	von	bis	=	h
	von	bis	=	h
	von	bis	=	h
Summe Einsatzstunden :			=	h

Kennzeichen:	Fahrzeugart: RTW	KTW	Sonstiges (ELW, MTW, LKW, FvD-HNR)	Fahrer:	Kilometer:
MÜ – RK 103	☐	☐			
MÜ – 8020	☐	☐			
	☐	☐			

Hausnotruf - Patientendaten: Name: _____

Strasse/Ort: _____

Geb.Datum: _____

☐ dem Einsatzbericht sind ____ Seiten SanProtokoll(e) (Versorgungsbericht) beigeheftet

☐ ____ RD-Anforderungen/Transporte mit Nr.:_____ ☐ keine Versorgungen

☐ sonstige Vorkommnisse:

_____

_____

_____

_____

_____

Einsatzbericht erstellt:

Unterschrift

Einsatzstatistik erfasst:

Unterschrift