

**Absender**

Dienststelle: \_\_\_\_\_  
 Ersteller Name: \_\_\_\_\_  
 Dienststellung: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_

**ILS Oberpfalz-Nord**  
**Betriebsstätte Amberg**  
 Gasfabrikstraße 19  
 92224 Amberg  
 Tel.: 09621/4392-0  
 Mail: [stammdaten.amberg@ils-oberpfalz-nord.de](mailto:stammdaten.amberg@ils-oberpfalz-nord.de)

Nr.	Einsatz Datum	Einsatzort (Ort, Straße, HsNr.)	Schlagwort / Ereignis	örtl. zuständige Dienststelle	weitere Dienststelle	Zeiten				
						A	3	4	1	2
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

