

<b>Anschrift des Antragstellers</b>	<b>Datum</b>
	<b>Telefon</b>
	<b>Telefax</b>
	<b>E-Mail</b>

**Magistrat der Stadt Fulda  
 Amt für Brand-/ Zivilschutz  
 und Rettungsdienst  
 Leitfunkstelle Fulda  
 An St. Florian 4**

36041 Fulda

über die Zentrale Leitstelle

**Vogelsberg  
 Goldhelg 20  
 36341 Lauterbach**

**Hersfeld-Rotenburg  
 Friedloser Str. 12  
 36251 Bad Hersfeld**

## Anmeldung einer Funkübung

**Der Antrag ist mindestens 14 Tage vor dem Übungstermin in einfacher Ausfertigung einzureichen.**

Wir planen die Durchführung einer Funkübung:

Durchführende Organisation:	
Übungsraum:	
Datum:	Zeitraum von                      Uhr bis                      Uhr
Teilnehmer:	Anzahl der beantragten Funkkanäle
	<input type="text"/> 4-m-Band O/W
	<input type="text"/> 4-m-Band U/G
	<input type="text"/> 2-m-Band U/W

Name des Übungsleiters:	
erreichbar auf Kanal:	Telefon:
von                      Uhr bis                      Uhr	Rufname:

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift mit Dienststellung in der Organisation)

### **Stellungnahme der Zentralen Leitstelle**

- Gegen die Benutzung der Übungskanäle bestehen keine Bedenken.
- Folgende Kanäle sollten nicht zugeteilt werden: \_\_\_\_\_
- Es bestehen folgende Bedenken:

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift