

Form 05

Registrierungs- und Transportliste

Datum _____ Einsatzort _____ Einsatz-Nr. ILS _____

Erstregistrierung		<input type="checkbox"/> Anlaufstelle <input type="checkbox"/> Betreuungsstelle <input type="checkbox"/> _____
Datum	Straße, Hausnummer	Verantwortlich
Uhrzeit	PLZ, Ort	
Überprüfung		<input type="checkbox"/> Anlaufstelle <input type="checkbox"/> Betreuungsstelle <input type="checkbox"/> _____
Datum	Straße, Hausnummer	Verantwortlich
Uhrzeit	PLZ, Ort	
Transportziel		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

Fahrzeugführer		Mobil-Nr.	
Name, Vorname		Sitzplätze belegt durch Helfer	
KFZ-Kennzeichen	Funkrufname	Sitzplätze frei für Betroffene	

Lfd. Nr.	Nummer der Begleitkarte	Name	Vorname	Geb.-Dat.	Kontrollvermerk		Tatsächlicher Verbleib
					1	2	
_1							
_2							
_3							
_4							
_5							
_6							
_7							
_8							
_9							
_0							

Form 05 | Registrierungs- und Transportliste | Version 4.0 | 2019-07
Erstellt: BRK Schwaben | www.meldekarte.de

Seite _____ von _____

Original
1. Durchschlag weiß für die Einsatzleitung / Suchdienst bei Rückkehr (Abgabe beim Transportmanager)
2. Durchschlag grün für die Einsatzführung am Transportziel
rosa für den Transportmanager bei Transportbeginn