

## Antragsbogen „MRT und HRT; Funktionen“

**1. Antragsteller**

Name (mit Angabe des Leitstellenbereichs; bei Kommunen zusätzlich Angabe des Landkreises und ggf. der Verwaltungsgemeinschaft)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**2. Ergänzende Angaben und Nachweise**

**Ausgeübte Funktionen, für die eine Ausstattung mit digitalen TETRA-Endgeräten MRT und/oder HRT erfolgen sollen**

Lfd. Nr.	Name der Feuerwehr/ Organisation	Funktion	Name, Vorname
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Für weitere Funktionsträger verwenden Sie bitte die Rückseite oder eine Kopie dieser Vorlage.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

