MELDEBLOCK

FEUERWEHR
LANDESFEUERWEHRVERBAND BURGENLAND

Einsatz:	**Datum / Uhrzeit:**

Telefon / Funk / Fernschreiben / Melder / mündlich		
Von:		
An:		
Zahl:		
Inhalt:		
durchgegeben am:	**um:**	**Uhr von:**
aufgenommen am:	**um:**	**Uhr von:**
		Unterschrift