

Amt der Steiermärkischen Landesregierung
 Fachabteilung Katastrophenschutz und Landesverteidigung
 Landeswarnzentrale Steiermark
 Landesfeuerwehrverband Steiermark

FLORIAN:

Aufgenommen am:

.....

.....

(Datum, Uhrzeit, Name)

STÖRUNGSMELDUNG



↑
F
E
U
E
R
W
E
H
R

↓

↑

L
W
Z

↓

FEUERWEHR:

STANDORT der
Sirene/Anlage:

Sirenencode:

Was ist defekt?:
(genaue Angabe)

Stromversorgung überprüft ja nein

2.Probeauslösung durchgeführt ja nein

Kontaktperson bei Feuerwehr (für Rückruf!) - (Name, Adresse, Telefon Nr.)

Weitergeleitet an LANDESWARNZENTRALE

(Fax: 0316/877-3003)



.....

(Name, Zeit, Unterschrift)

LANDESWARNZENTRALE: FAX TELEFON FUNK PAGER



an Entstörfirma

.....

(Datum, Zeit)

(Disponent)

ANMERKUNGEN:

Reparatur durchgeführt von Entstörfirma:

.....

(Datum, Zeit)

.....

(Name d. Technikers)

Festgestellte/behobene
Mängel/Defekte:

Störungsbehebung erledigt:

Nach vollständiger
Erledigung mit
Rotstift abhaken!

Diensthabender Disponent LWZ:
(Datum, Zeit, Unterschrift)

Landesbeauftragter für NRW,
Leiter LWZ (Ing. G. PIZZERA)