



## Antrag auf Zuweisung von TMO-/DMO-Rufgruppen für Sonderlagen oder Anzeige ad-hoc-genutzter Rufgruppen

Bitte an Autorisierte Stelle Digitalfunk (ASBB) senden: E-Mail: [asbb@digitalfunk.brandenburg.de](mailto:asbb@digitalfunk.brandenburg.de) | Fax (SDD): 0331 275483082

Antragsteller	
Organisation:	Abteilung/Einheit:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
<b>Ansprechpartner</b>	
Funktion:	Name/Vorname:
Telefon/Mobil:	E-Mail:

  

Einsatzführende Stelle	
Organisation:	Abteilung/Einheit:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
<b>Ansprechpartner</b>	
Funktion:	Name:
Telefon:	E-Mail:

  

Beschreibung der Einsatzmaßnahme	
<b>Bezeichnung:</b>	
ad-hoc-Lage	geplante Lage
Mithören durch Leitstelle erforderlich	
<b>Zeitraum:</b>	Beginn: Datum: Uhrzeit: Uhr
	Ende: Datum: Uhrzeit: Uhr
<b>Anzahl der benötigten Gruppen:</b>	TMO-Gruppen: DMO-Gruppen:
<b>Gruppen-/Einsatzgebiet:</b>	

  

Bemerkungen



**Am Einsatz beteiligte Kräfte**

Entsendendes  
Bundesland/Bund

BOS (Pol, FW ...)

Organisationseinheiten

**Zu beachten!** Mit Antragstellung ist immer ein grafischer Befehl bzw. Entwurf des Kommunikationsplans, sowie die Gesamtzahl aller für den Einsatz geplanten Rufgruppen an die Autorisierte Stelle Digitalfunk zu senden! Dieses ist Voraussetzung für die Zuteilung von Rufgruppen.

Ort, Datum

Name Antragsteller (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Von der Autorisierten Stelle Digitalfunk des Landes Brandenburg  
auszufüllen! (Ausnahme ad-hoc-Lage)**

Auf Grundlage des Antrages werden nachfolgend aufgeführte Rufgruppen zur zeitweisen Nutzung zugewiesen bzw. ad-hoc-genutzte Rufgruppen angezeigt:

Lfd. Nr.	Rufgruppen-Art (z.B.: TBZ / ZA / BAO / zbV. / DMO)	Bezeichnung (Alias Name)	von		bis	
			Datum	Uhrzeit	Datum	Uhrzeit

Datum: \_\_\_\_\_ Bearbeiter\*in: \_\_\_\_\_ Ticketnummer: \_\_\_\_\_