

KatS-Aufgabenträger <input type="checkbox"/> ASB <input type="checkbox"/> DLRG <input type="checkbox"/> DRK <input type="checkbox"/> JUH <input type="checkbox"/> MHD <input type="checkbox"/> FW	Übergabende KatS-Behörde
---	--------------------------

- Löschzug Standort :
- GABC-Zug Standort :
- Sanitätszug Standort :
- Betreuungszug Standort :
- Wasserrettungszug Standort :

Übergabe-Beleg

Der o.g. Katastrophenschutz – Einheit wurde am _____

nachfolgend aufgelistete Gegenstände übergeben:

Pos.	Anz.	Bezeichnung	Bemerkung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

(nicht zutreffendes streichen)

(Empfänger)

(Übergabender)