Niederösterreichischer Landesfeuerwehrverband

ABSCHNITTSFEUERWEHRKOMMANDO EGGENBURG

Feuerwehr: _____

Prüfkarteiblatt Nachrichtendienst	Jahr:		Blatt Nr.:	
Funkgerätehersteller:		Rufname:		
Gerätenummer:		Inv. Nr.:		
Datum Akkutausch:				
Prüfverfahren: Sicht- und Funktionskontrolle (monatlich)				

	Jänner	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
Prüfdatum												

Sicht- und Funktionskontrolle

Allgemeinzustand des Funkgerätes												
Gehäuse u. Tragtasche in Ordnung												
Ladezustand in Ordnung												
Einzelruf zwischen den Funkgeräten durchgeführt												
Ladung durchgeführt (Datum)												
Zubehör (z.B. Faustmikrofon) vorhanden und in Ordnung												
Befund (i.O. = in Ordnung / m =mangelhaft)												

Datum Reparatur Funkwerkstätte:												
Name Geräteprüfer:												
Unterschrift Geräteprüfer:												
Unterschrift Kommandant:												