

# Meldung



Stadt Cottbus/Chóšebuz  
Katastrophenschutz  
KatS-Leuchtturm



KatS-Leuchtturm – Standort: \_\_\_\_\_ lfd. Nr.: \_\_\_\_\_

Datum / Uhrzeit	Name des Überbringers	Dringlichkeit - Bitte ankreuzen! -			Weiterleitung an:
		gering (einfach)	mittel (sofort)	hoch (Blitz)	
Beschreibung:					

Unterschrift Aufnehmender der Notfallmeldung: \_\_\_\_\_

- DRUCKSCHRIFT -