Erfassungsbogen Bezirksdaten

1. **Bezirksname:** **X** _____
2. **Bezirksnummer:** _____
   (Vergabe durch TeleConsult Ulm**)**

Notfalldienstbeauftragter

3. Name: **X** _____
4. eMail: **X** _____
5. Rufnummer Praxis: **X** _____

Rufnummer

6. Notfallrufnummer: _____
   (falls bekannt, sonst Vergabe durch KV)

eintägiger Dienst (Samstag, Sonntag **oder** Feiertag)

8. Beginn: **X** _____
   (z.B. ´19:00 am Vorabend´ oder ´7:30´)

Wochenenddienst (Samstag **und** Sonntag)

9. Werden im Bezirk ungeteilten Wochenenddienste durchgeführt? **ja / nein / teilweise**
10. Beginn: _____ Tag: _____ (nur bei ungeteiltem Wochenenddienst)
    (z.B.: ´18:30´) (z.B.: ´Freitag´ oder ´Samstag´)

11. **Stimme** weiblich / männlich

Bezirksansage (optional)

12. Name des Bezirks: _____
    (z.B. : ´Reutlinger Alb´)

Rerouting (optional)

13. Rufnummer Leitstelle: _____
    (Name und Rufnummer der Rettungsleitstelle)

14. **Starttermin (Datum):** _____

Rückantwort-Faxnummer: 0731 96294 29