

Testbericht zur Digitalfunknetzversorgung im Landkreis Lindau

Feuerwehr: _____

Name, Vorname: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Ortsangabe (PLZ, Ort, Straße)	_____
Koordinaten	_____ Siehe: www.maps.google.com
Wetter	<input type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> Dunst <input type="checkbox"/> Schnee <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> _____
Örtlichkeit / Räumlichkeit	<input type="checkbox"/> Innerorts
	<input type="checkbox"/> Außerorts
	<input type="checkbox"/> Sonstiges (insbesondere bei außer Orts: z.B. BAB –km, Talsenke, Nähe von Gebäuden)
Fehlerart	<input type="checkbox"/> Keine Funkverbindung <input type="checkbox"/> Keine Verbindungsaufbau (trotz Funkversorgung) <input type="checkbox"/> Verbindung bricht ab (trotz Funkversorgung) <input type="checkbox"/> Verzögerter Rufaufbau (Warteschleife) <input type="checkbox"/> Sprachaussetzer <input type="checkbox"/> Schlechte Sprachqualität (z.B. Nebengeräusche) <input type="checkbox"/> Sonstiges
Fehlerbeschreibung (ergänzende Angaben)	
Gerätetyp /ISSI / Gruppe	<input type="checkbox"/> HRT _____ <input type="checkbox"/> ISSI _____ <input type="checkbox"/> Geschaltete Gruppe _____
Anzeige Signalstärke	_____ Balken oder _____ dBm
Trageweise	<input type="checkbox"/> am Gürtel <input type="checkbox"/> in Brusthöhe
Vergleich mit Analogfunk	<input type="checkbox"/> Analogfunk 4m-Band hat an dieser Stelle funktioniert <input type="checkbox"/> Analogfunk 4m-Band hat an dieser Stelle nicht funktioniert

Meldung senden per mail an: g.birk-sbm@feuerwehr-lindau.de

oder per Fax an: 08382/74105

bis spätestens am 30.06.2016