Landkreis Meißen

L u f t r e t t u n g

Führungsgruppe:	**Bearbeiter:**
Standort:	
Fm-Verbindung:	**Blatt-Nr.:**
Einsatz am: von b is Uhr	**Einsatzstelle:**

Lfd. Nr.	Hubschrauber	alarmiert um	Einsatz Anfang	Einsatz Ende	NA/Rett.-Ass./ Rett.-Sani.	Auftrag