



## Erhebungsbogen GeoKAT

### 5.20 Organisation STÖRFALLBETRIEBE

Name der Einrichtung			
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefon		Telefax	
E- Mail			
Bemerkung			

### Ansprechpartner STÖRFALLBETRIEBE

#### Leiter STÖRFALLBETRIEB

Titel, Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil privat	
Mobil dienstlich	
E- Mail privat	
E- Mail dienstlich	
Bemerkung	



- 2 -

Stellv. Leiter STÖRFALLBETRIEB

Titel, Name, Vorname	
Straße/Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Mobil privat	
Mobil dienstlich	
E- Mail privat	
E- Mail dienstlich	
Bemerkung	

Sicherheitsdienst Einrichtung

Name des Sicherheitsdienstes			
Straße/Hausnummer			
PLZ / Ort			
Telefon		Telefax	
Diensthandy			
E- Mail			
Bemerkung			



**Daten STÖRFALLBETRIEB**

Bemerkungen	
-------------	--