



Bitte nur graue Felder ausfüllen!		Standardfunkausstattung je Fahrzeug/Funktion			Anzahl der zur Förderung beantragten				
Anzahl der Fahrzeuge	Typgruppe	Fahrzeugtyp	MRT	HRT	MRT mit Rep./Gate.	MRT mit Gate.	MRT ohne	HRT mit Rep.	HRT ohne
	<b>Rettungsdienst:</b>								
	* <b>Regelrettungsdienst</b>	RTW <sup>1)</sup>		1	1				
		NAW		1	1				
		ITW <sup>1)</sup>		1	1				
		KTW		1	1				
		NEF/VEF		1	1				
		Infekt-RTW <sup>1)</sup>		1	1				
	<b>anerkannte Sonderwarneinrichtung</b>	Außenarzt	(nur bei anerkannter Sonderwarneinrichtung für das Privatfahrzeug!)	1					
	<b>anerkannte Sonderwarneinrichtung</b>	Notarzt mit privatem Kfz	(nur bei anerkannter Sonderwarneinrichtung für das Privatfahrzeug!)	1					
	* <b>Einsatzleitung Rettungsdienst</b>	ELRD		<b>mit Repeater/Gateway</b>	1	2			
	<b>anerkannte Sonderwarneinrichtung auf dem Privatfahrzeug</b>	<b>Dienstfahrzeug</b>	OrgL	(nur bei anerkannter Sonderwarneinrichtung für das Privatfahrzeug!)	<b>mit Repeater/Gateway</b>	1			
	<b>anerkannte Sonderwarneinrichtung auf dem Privatfahrzeug</b>	<b>Dienstfahrzeug</b>	LNA	(nur bei anerkannter Sonderwarneinrichtung für das Privatfahrzeug!)		1			
<b>Anzahl Funkausstattung Landrettungsdienst</b>									
	* <b>Luftrrettungsdienst</b>	RTH/ITH		<b>mit Gateway</b>	1	<b>1 mit Repeater</b>			
		RTH/ITH	<b>StO mit Windenbetrieb</b>			<b>zzgl. 2 HRT an Standorten mit Windenbetrieb</b>			
		Ersatzhubschrauber		<b>anteilig entsprechend der in Bayern stationierten Maschinen</b>	1				
<b>Anzahl Funkausstattung Luftrrettungsdienst</b>									
<b>1) 2. Sprechstelle</b>									