

<b>Name:</b>	<b>Abschleppzentrale Bayern</b>
	<b>Datum:</b>
	<b>Vorgangsnr:</b>

<b>Einsatzzentrale:</b>	<b>Meldungseingang:</b>
-------------------------	-------------------------

<b>Gemeldeter Einsatzort der Einsatzzentrale</b>
<b>Ort / BAB / Fahrtrichtung:</b>
<b>Straße / km / Netzknotenangabe:</b>
<b>Fahrstreifen / Standstreifen / Parkplatz:</b>
<b>Angaben zum Standort:</b>
<b>Ergänzende Angaben der GDV DL GmbH:</b>

<b>Fahrzeug Nr.</b>	<b>Fahrzeugart:</b>	<b>AKZ:</b>
<b>Präferenz:</b>		
<b>Beschreibung der Situation und Schadenart</b>		