Daten werden im Einsatzleitsystem der SNZ 144 GR nur aufgenommen oder mutiert, wenn diese **schriftlich** und **min. 14 Tage im Voraus** gemeldet werden. Die Mutationen Leitsystem SNZ 144 GR werden **ausschliesslich an Arbeitstagen** (Montag bis Freitag) vorgenommen.

Sämtliche Neuerfassungen oder Mutationen müssen **mittels Probealarmierung getestet** werden.

[ ]  Neuerfassung RD / AS Region: Bitte RD / AS Region auswählen

[ ]  Mutation **Angaben gültig ab:** Datum auswählen

**Teamdaten:**

[ ]  Bestehendes Team (Mutation): Klicken, um die Team Bezeichnung einzugeben

*Bezeichnung der SNZ verwenden
(z.B. RD Chur Team 1)*

[ ]  Neues / zusätzliches Team: Klicken, um die Team Bezeichnung einzugeben

*Bezeichnung der SNZ verwenden
(z.B. RD Chur Team 1)*

[ ]  Temporär eingesetztes Teams: Klicken, um die Team Bezeichnung einzugeben

*z.B. für Events* von Datum auswählen bis Datum auswählen

*Bezeichnung der SNZ verwenden
(z.B. RD Chur Team 1)*

[ ]  Ersatzlos löschen des Teams: Klicken, um die Team Bezeichnung einzugeben

*Bezeichnung der SNZ verwenden
(z.B. RD Chur Team 1)*

Art des Teams: [ ]  Rettungsteam [ ]  Notarzt

**Kommunikationsmittel Team:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ | Bezeichnung | Telefonnummer | öffentlich / nicht |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |
| Bitte auswählen | Geschäft | Klicken Sie hier, um die Telefon Nr. einzugeben | Bitte auswählen\* |

*\* Pflichtfeld, muss ausgewählt werden*

Name / Vorname des Antragsstellers: Klicken, um Name einzugeben

Funktion des Antragstellers: Klicken, um Funktion einzugeben