



Name, Vorname: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Ortsangabe (PLZ, Ort, Straße)	
Örtlichkeit / Räumlichkeit	<input type="checkbox"/> innerorts <input type="checkbox"/> außerorts <input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> im Fahrzeug <input type="checkbox"/> Sonstiges: (insbesondere bei außerorts: z.B. Autobahn-km, Talsenke, Nähe von Gebäuden)
Fehlerart	<input type="checkbox"/> Keine Funkversorgung <input type="checkbox"/> Kein Verbindungsaufbau (trotz Funkversorgung) <input type="checkbox"/> Verbindung bricht ab (trotz Funkversorgung) <input type="checkbox"/> Verzögerter Rufaufbau (Warteschleife) <input type="checkbox"/> Sprachaussetzer <input type="checkbox"/> Schlechte Sprachqualität (z.B. Nebengeräusche) <input type="checkbox"/> SDS-Probleme
Fehlerbeschreibung (ergänzende Angaben)	
Fehlerhäufigkeit	<input type="checkbox"/> Nur einmal <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> ständig
geschaltete Sprechgruppe	
Gerätetyp	<input type="checkbox"/> HRT (außerhalb KfZ) <input type="checkbox"/> MRT <input type="checkbox"/> FRT <input type="checkbox"/> HRT (in KfZ mit Außenantenne) *
Vergleich mit Analogfunk	<input type="checkbox"/> Analogfunk hat/hätte an dieser Stelle funktioniert <input type="checkbox"/> Analogfunk hat/hätte an dieser Stelle nicht funktioniert

*Anmerkung: Meldungen mit HRT im Kfz ohne Außenantenne können nicht bewertet werden