

Nummer	Dringlichkeit <input type="checkbox"/> E Notfall <input type="checkbox"/> P dringend <input type="checkbox"/> R normal	Ursprungsstation	Anz. Worte	Ursprungsort	Erstellung (UTC)	
					HH:MM	TT/MM

**Empfänger:** \_\_\_\_\_

**Text:** \_\_\_\_\_

**Absender:** \_\_\_\_\_

Empfangen von	Frequenz	Zeit, Datum (UTC)	
Call	MHz	HH:MM	TT/MM

Gesendet an	Frequenz	Zeit, Datum (UTC)	
Call	MHz	HH:MM	TT/MM

Nummer	Dringlichkeit <input type="checkbox"/> E Notfall <input type="checkbox"/> P dringend <input type="checkbox"/> R normal	Ursprungsstation	Anz. Worte	Ursprungsort	Erstellung (UTC)	
					HH:MM	TT/MM

**Empfänger:** \_\_\_\_\_

**Text:** \_\_\_\_\_

**Absender:** \_\_\_\_\_

Empfangen von	Frequenz	Zeit, Datum (UTC)	
Call	MHz	HH:MM	TT/MM

Gesendet an	Frequenz	Zeit, Datum (UTC)	
Call	MHz	HH:MM	TT/MM

