|  |
| --- |
| **Umschreibung der vitalen Leistung** |
|  |
|  |
| **Was passiert, wenn die Leistung über längere Zeit (eine Woche/ein Monat) nicht erbracht wird?**  |
|  |
|  |
| **Um was geht es / was muss konkret geleistet werden?** |
|  |
|  |
| **Wer ist zuständig und im Einsatz (operativ)?** |
|  |
|  |
| **Welche Infrastruktur ist nötig / wo wird die Leistung erbracht?** |
|  |
|  |
| **Welche Mittel sind nötig (z.B. Notstrom)?** |
|  |
|  |
| **In welcher Form kann die Leistung angeboten werden?** |
|  |
|  |
| **Was ist sonst zu beachten?** |
|  |
|  |
| **Verantwortlich für diese vitale Leistung / Kontaktangaben** |
|  |