

Datei:IARU-msg1.pdf

Basisinformationen

Anzeigetitel	Datei:IARU-msg1.pdf																																								
Standardsortierschlüssel	IARU-msg1.pdf																																								
Seitenlänge (in Bytes)	61																																								
Namensraum	Datei																																								
Seitenkennnummer	1379																																								
Seiteninhaltssprache	de-formal - Deutsch (Sie-Form)																																								
Seiteninhaltsmodell	Wikitext																																								
Indizierung durch Suchmaschinen	Erlaubt																																								
Anzahl der Weiterleitungen zu dieser Seite	0																																								
Prüfsummenwert	b32b1d5dc8f932f9100468cd8d58a209f3f79e27																																								
Seitenbild	<div style="text-align: center;">MESSAGE </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">NUMBER</th> <th style="width: 15%;">PRECEDENCE <small>(tick one)</small></th> <th style="width: 15%;">STATION OF ORIGIN</th> <th style="width: 15%;">WORD COUNT (CHECK)</th> <th style="width: 15%;">PLACE OF ORIGIN</th> <th style="width: 10%;">FILING TIME</th> <th style="width: 10%;">FILING DATE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>To: (BLOCK LETTERS):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>From: (BLOCK LETTERS):</p> <p>_____</p> <p>For radio operator use only:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">RECEIVED FROM</td> <td style="width: 10%;">DATE</td> <td style="width: 10%;">TIME</td> <td style="width: 30%;">SENT TO</td> <td style="width: 10%;">DATE</td> <td style="width: 10%;">TIME</td> </tr> </table> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <div style="text-align: center;">MESSAGE </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">NUMBER</th> <th style="width: 15%;">PRECEDENCE <small>(tick one)</small></th> <th style="width: 15%;">STATION OF ORIGIN</th> <th style="width: 15%;">WORD COUNT (CHECK)</th> <th style="width: 15%;">PLACE OF ORIGIN</th> <th style="width: 10%;">FILING TIME</th> <th style="width: 10%;">FILING DATE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td> <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency </td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>To: (BLOCK LETTERS):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>From: (BLOCK LETTERS):</p> <p>_____</p> <p>For radio operator use only:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">RECEIVED FROM</td> <td style="width: 10%;">DATE</td> <td style="width: 10%;">TIME</td> <td style="width: 30%;">SENT TO</td> <td style="width: 10%;">DATE</td> <td style="width: 10%;">TIME</td> </tr> </table>	NUMBER	PRECEDENCE <small>(tick one)</small>	STATION OF ORIGIN	WORD COUNT (CHECK)	PLACE OF ORIGIN	FILING TIME	FILING DATE		<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency						RECEIVED FROM	DATE	TIME	SENT TO	DATE	TIME	NUMBER	PRECEDENCE <small>(tick one)</small>	STATION OF ORIGIN	WORD COUNT (CHECK)	PLACE OF ORIGIN	FILING TIME	FILING DATE		<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency						RECEIVED FROM	DATE	TIME	SENT TO	DATE	TIME
NUMBER	PRECEDENCE <small>(tick one)</small>	STATION OF ORIGIN	WORD COUNT (CHECK)	PLACE OF ORIGIN	FILING TIME	FILING DATE																																			
	<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency																																								
RECEIVED FROM	DATE	TIME	SENT TO	DATE	TIME																																				
NUMBER	PRECEDENCE <small>(tick one)</small>	STATION OF ORIGIN	WORD COUNT (CHECK)	PLACE OF ORIGIN	FILING TIME	FILING DATE																																			
	<input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> Priority <input type="checkbox"/> Emergency																																								
RECEIVED FROM	DATE	TIME	SENT TO	DATE	TIME																																				

Seitenschutz

Bearbeiten	Alle Benutzer (unbeschränkt)
Verschieben	Alle Benutzer (unbeschränkt)
Hochladen	Alle Benutzer (unbeschränkt)

[Das Seitenschutz-Logbuch für diese Seite ansehen.](#)

Versionsgeschichte

Seitenersteller	Anonym (Diskussion Beiträge)
Datum der Seitenerstellung	16:29, 6. Dez. 2011
Letzter Bearbeiter	Anonym (Diskussion Beiträge)
Datum der letzten Bearbeitung	16:29, 6. Dez. 2011
Gesamtzahl der Bearbeitungen	1
Gesamtzahl unterschiedlicher Autoren	1
Anzahl der kürzlich erfolgten Bearbeitungen (in den letzten 90 Tagen)	0
Anzahl unterschiedlicher Autoren der kürzlich erfolgten Bearbeitungen	0