

# Formular: Anforderung Sanitätsdienst:

Vom Veranstalter auszufüllen:

<b>Veranstalter:</b>						
Firma/Organisation/Verein:						
Name des Ansprechpartners			Anschrift des Ansprechpartners			
Telefonnummer			E-Mail			
<b>Veranstaltung:</b>						
Art der Veranstaltung:						
Datum der Veranstaltung:		Uhrzeit Beginn:		Uhrzeit Ende:		
Veranstaltungsort:						
Ansprechpartner: während der Veranstaltung:						
Tel. :			Standort:			
Wie groß ist die Veranstaltungsfläche?						
Ist die Veranstaltung in einer baulich geschlossenen Anlage: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein						
Besucheranzahlen:		Geplant:		Maximal:		
<b>Weitere Punkte:</b>						
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine große Fläche, die abgedeckt werden muss, (z.B. Läufe, Umzüge) → wir bitten Sie aussagekräftige Stadt-/Landkarten der Anforderung mit zu senden						
<input type="checkbox"/> Es werden Fahrzeuge für die Durchführung benötigt						
<input type="checkbox"/> Es gibt behördliche Vorgaben die die Veranstaltung/ Sanitätsdienst betreffen → wir bitten Sie die Dokumente mit betreffenden Vorgaben mit zusenden						
<input type="checkbox"/> Rettungswege sind vorhanden/ ausgeschildert → wir bitten Sie eine Aussagekräftige Karte der Veranstaltungsfläche mit zu senden						
<input type="checkbox"/> Ist ein Sicherheitsdienst vor Ort						
<b>Einsatzkräfte:</b>						
<b>Anforderung:</b>						
SanH: ___	RS: ___	RA/NFS: ___	UHS: ___	MTW: ___	NKTW: ___	RTW: ___
<input type="checkbox"/> Verpflegung der Einsatzkräfte (kostenlose Verpflegung, Essensmarken usw.)						

