

Anforderung eines Sanitätsdienstes (Für jeden Veranstaltungstag ist eine Dienstanforderung auszufüllen)

Veranstalter:

Anschrift der Veranstaltung:

Datum & Uhrzeit der Veranstaltung:

Am	von	Uhr bis	Uhr
----	-----	---------	-----

Anwesenheit des
Sanitätsdienstes erforderlich:

von	Uhr bis	Uhr
-----	---------	-----

Maximal zulässige Besucherzahl oder zur Verfügung stehende Freifläche:

Personen

Tatsächlich oder zu erwartende Besucherzahl:

Personen

Bei Hallen- bzw. Zeltveranstaltung:

 (Anzahl der Hallen bzw. Zelte)

Auflagen der Ordnungsbehörde:

keine ja, liegt vor

Teilnahme prominenter Personen:

nein ja (Anzahl: Personen)

Muss mit gewaltbereiten Personen gerechnet werden?

nein ja

Verpflegung für das Sanitätspersonal wird gestellt:

nein ja

Art der Veranstaltung:

Verantwortlicher vor Ort:

Erreichbarkeit des

Verantwortlichen vor Ort:

Rechnungsanschrift:

Telefon:

E-Mail:

Die Rahmenbedingungen für Sanitätsdienste des Deutschen Roten Kreuzes Ortsverein Gebhardshain e. V. sind mir bekannt und werden von uns akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel des Veranstalters

Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen unter den o. a. Rufnummern gerne zur Verfügung!