

Sanitätsdienstanforderung



Ortsverein
Stahringen-
Wahlwies

Bitte übersenden Sie den ausgefüllten Vordruck mindestens 6 Wochen vor
Veranstaltungsbeginn per Email an sanitaetsdienste@drk-stahringen-wahlwies.de

1 - Name der Veranstaltung	2 - Datum der Veranstaltung

3 - Veranstaltungs- und Dienstzeiten			
Veranstaltungsdauer:		Gewünschte Einsatzzeiten:	
Uhr bis	Uhr	Uhr bis	Uhr
Uhr bis	Uhr	Uhr bis	Uhr

4 - Kontakt Veranstalter		
Name/Adresse:	Telefon:	Mail:
Ansprechpartner vor Ort:	Mobil:	
Veranstalterfunk kann ausgehändigt werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

5 - Veranstaltungsgelände		
Adresse:	Fläche in qm:	Geländebeschaffenheit:
		<input type="checkbox"/> Im Freien <input type="checkbox"/> In Gebäuden

6 - Besucher-/Teilnehmerzahl		
Erwartete Besucherzahl:	Max. erlaubte Besucherzahl:	Besucher mit Sicherheitsstufe:
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewaltbereitschaft von Besuchern bekannt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja, wie viele?		

7 - Art der Veranstaltung		
Sportveranstaltung	Allgemeines Volksfest	Konzert
<input type="checkbox"/> allgemein	<input type="checkbox"/> Ausstellung	<input type="checkbox"/> Musikveranstaltung
<input type="checkbox"/> Fußballspiel/-turnier	<input type="checkbox"/> Basar	<input type="checkbox"/> Konzert
<input type="checkbox"/> Flugveranstaltung	<input type="checkbox"/> Demonstration	<input type="checkbox"/> Rockkonzert
<input type="checkbox"/> Laufveranstaltung	<input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt	<input type="checkbox"/> Kombiveranstaltung (z. B. Musik + Sport)
<input type="checkbox"/> Motorsport	<input type="checkbox"/> Flohmarkt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Radrennen	<input type="checkbox"/> Fasnet	
<input type="checkbox"/> Reitsport	<input type="checkbox"/> Straßenfest	

Sonstige Veranstaltungen		
<input type="checkbox"/> Kongress	<input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Messe	<input type="checkbox"/> Show	
Bemerkungen:		

8 - Auflagen (Bitte als Kopie beilegen)	
Sind bezüglich der medizinischen Absicherungen Auflagen von der Ordnungsbehörde erteilt worden?	Gibt es ein Sicherheitskonzept?
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

9 - Andere beteiligte Organisationen	
<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Polizei
<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Wasserrettungsdienst
<input type="checkbox"/> Vereinsarzt/Turnierarzt o.ä.	<input type="checkbox"/> Sicherheitsdienst
<input type="checkbox"/>	Funkkontakt möglich? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

10 - Positionierung unserer Einsatzkräfte	
Steht ein gut zugänglicher und beheizter bzw. klimatisierter Sanitätsraum zur Verfügung?	Ist das Bestreifen des Geländes erwünscht?
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

11 - Versorgung der Einsatzkräfte	
<input type="checkbox"/> Eine in jeder Hinsicht angemessene Verpflegung wird unentgeltlich durch den Veranstalter gestellt.	<input type="checkbox"/> Dem Veranstalter werden die Kosten für die Verpflegung der Einsatzkräfte gemäß der Kostenstruktur in Rechnung gestellt.

12 - Besondere Infos

<input type="checkbox"/> Hiermit bitten wir den DRK Ortsverein Stahringen-Wahlwies um ein Angebot für den Sanitätsdienst bei der o. g. Veranstaltung. Die Erstellung des Angebotes ist kostenfrei.
<input type="checkbox"/> Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben. Die Rahmenbedingungen zur Übernahme des Sanitätswachdienstes haben wir zur Kenntnis genommen.

	Name in Druckbuchstaben/ Stempel, falls vorhanden:
Datum:	Unterschrift: