

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: |