

Anfrage / Meldung Sanitätswachdienst

Anfrage Sanitätswachdienst zur Erstellung eines Angebots



Ortsverein Furtwangen e.V.

Angaben zur Veranstaltung:

Name der Veranstaltung:	_____
Veranstaltungsort:	_____
Datum:	_____ Beginn: _____ Ende: _____
Dienst-Beginn:	ab _____ Präsenz des Sanitätswachdienst an o.g. Veranstaltungsort
Veranstalter:	_____
Adresse des Veranstalters:	_____
Ansprechpartner:	_____
E-Mail Adresse:	_____
Telefonnummer:	Festnetz: _____ Mobil: _____
Erwartete Besucherzahl:	_____ Maximal mögliche Besucherzahl: _____
Zahl prominente Besucher:	_____ Maximal zeitgleichanwesende Besucherzahl: _____
Veranstaltung findet statt:	<input type="checkbox"/> unter freiem Himmel / <input type="checkbox"/> in einem Gebäude / <input type="checkbox"/> in einem Zelt / Behelfsbau
Größe Besucherraum (m ²):	_____ Sanitätsraum verfügbar: <input type="checkbox"/> ja Größe (m ²): _____ / <input type="checkbox"/> nein

Mitwirkende Behörden / Organisationen oder andere Firmen mit Sicherheitsaufgaben keine / Sicherheitsdienst
 Polizei / Feuerwehr / _____

Kommerzielle Veranstaltung: ja / nein Verpflegung für DRK-Personal wird gestellt: ja / nein

Art der Veranstaltung (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oper / Theater / Show | <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung | <input type="checkbox"/> Straßenfest |
| <input type="checkbox"/> Rock Konzert | <input type="checkbox"/> Eishockey | <input type="checkbox"/> Ausstellung / Messe |
| <input type="checkbox"/> Musik-Veranstaltung | <input type="checkbox"/> Radrennen | <input type="checkbox"/> Kundgebung |
| <input type="checkbox"/> Fasnacht-Veranstaltung | <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung | <input type="checkbox"/> Demonstration |
| <input type="checkbox"/> Fasnacht-Umzug | <input type="checkbox"/> Flugveranstaltung | <input type="checkbox"/> _____ |

Besonderheiten (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Durch die zuständigen Behörden wurde bezüglich des Sanitätswachdienstes Auflagen erteilt. Bitte Kopie der Genehmigung beifügen.
- Es gibt verbindliche Vorgaben / Auflagen (z.B. Sportverband o.ä.) zur Durchführung der Veranstaltung. Bitte Kopie beifügen.
- Es ist eine Außenveranstaltung geplant, die sich über eine größere Fläche (Volksradfahren, Rennen, Umzüge, Läufe o. ä.) erstrecken. Die Streckenlänge beträgt ca. _____ km. Bitte Kopie des Streckenplanes beifügen.
- Bei den Teilnehmern und / oder Besuchern handelt es sich um rivalisierende Gruppen (z.B.: Fanclubs o.ä.) mit eventueller Gewaltbereitschaft, weshalb ein erhöhtes Risiko besteht.

Bemerkung / Hinweis / Bedarf besonderer Leistungen wie z.B. Arzt, Zelt:

Nach Eingang der Anfrage erhalten Sie zeitnah ein Angebot zur Durchführung des Sanitätswachdienstes, das auf den von Ihnen genannten Angaben basiert. Für jeden Veranstaltungstag ist eine separate Anfrage zu erstellen (Rechnung wird auf Wunsch zusammengefasst).

Bitte beachten Sie, dass wir Sanitätswachdienste nur übernehmen können, wenn **spätestens sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn** eine entsprechende Vereinbarung abgeschlossen wurde

Ort, Datum

Unterschrift / ggf. Stempel

Bitte schicken Sie uns Ihre Anfrage per E-Mail oder als Brief

Deutsches Rotes Kreuz

Ortsverein Furtwangen e.V.

Postfach 1124, 78120 Furtwangen

E-Mail: bereitschaftsleitung@drk-furtwangen.de