

Anforderung Sanitätsdienst



**Deutsches
Rotes
Kreuz**
Ortsverein Pfullendorf e.V.

Veranstaltung

Veranstalter - Rechnungs- / Postanschrift

Firma / Name / Vorname

Straße / HausNr. / Plz. / Ort

Telefon

Mail

Angaben zur Veranstaltung

Beginn / Datum

Beginn / Uhrzeit

Ende / Datum

Ende / Uhrzeit

falls abweichend: Sanitätsdienstbetreuung wie folgt gewünscht:

Beginn / Datum

Beginn / Uhrzeit

Ende / Datum

Ende / Uhrzeit

Veranstaltungsort

Bezeichnung / Name

Straße / HausNr. / Plz. / Ort

Die Veranstaltung findet statt:

Fläche:

m² (Bitte Geländeplan / Grundriss beilegen)

Zuschauer / Teilnehmer

maximale Besucher-/Teilnehmerzahl

erwartete Besucher-/Teilnehmerzahl

Beteiligung Prominenter mit Sicherheitsstufe

wenn ja: Anzahl

Auflagen

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde bereits Auflagen erteilt?

Nein

ja

(Bitte Kopie des Genehmigungsschreiben beifügen)

Behörden / Organisationen

Sind an der Veranstaltung noch weitere Behörden / Organisationen beteiligt?

Feuerwehr

Polizei

DLRG

Sicherheitsdienst

Arzt

sonstiges

sonstiges

sonstiges

Art der Veranstaltung

Versorgung

Steht ein geeigneter Sanitätsraum zur Verfügung?

ja

nein

Steht ein Stromanschluss zur Verfügung?

ja

nein

Falls ja:

230V Wechselstrom

400V Drehstrom

Verpflegung wird vom Veranstalter gestellt?

ja

nein

Falls nein: gibt es eine Verpflegungsmöglichkeit auf dem Gelände

ja

nein

Verantwortlicher Ansprechpartner *-vor der Veranstaltung-*

Name / Vorname

Straße / HausNr. / Plz. / Ort

Telefon

Mail

Verantwortlicher Ansprechpartner *-während der Veranstaltung-*

Name / Vorname

Straße / HausNr. / Plz. / Ort

Telefon (Erreichbarkeit während Veranstaltung)

Mail

sonstige Informationen

SENDEN

Zurücksetzen

an: sanitätsdienst@drk-pfullendorf.de

Datenschutzhinweise