

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: Am 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 „Richtlinien Sanitätswachdienst“ des DRK-Ortsverein Betzdorf e.V. sind mir bekannt und werden von uns akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel des Veranstalters

Bei eventuellen Rückfragen stehen wir Ihnen unter der o. a. Rufnummer gerne zur Verfügung!

Formular bitte ausfüllen / Zutreffendes bitte ankreuzen und an den DRK-Ortsverein Betzdorf e.V. senden.