

**Planung von Sanitätswachdiensten
Angebotsanfrage**

Datum:

Aktenzeichen:

01 Veranstaltung

Bezeichnung/Titel

02 Veranstalter

Herr/Frau/Firma/Verein

03 Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon D

Telefon P

Telefax

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

während der Veranstaltung

Name, Vorname

Erreichbarkeit

Telefon

Mobiltelefon

Funk

Rufname

04 Veranstaltungsort

Gebäude/Platz

Ort, Straße

Freifläche _____ m²

Geschl. Gebäude/Stadion

Behelfsbau (z. B. Zelt)

Mehrere Gebäude Fläche _____ m²

05 Art der Veranstaltung

- Fest
- Demo
- Umzug
- Konzert
- Messe
- Sportveranstaltung, welche: _____

06 Datum und Uhrzeit

Veranstaltung am/von-bis _____

Einlass _____ Beginn _____ Ende _____

07 Zuständigkeit des DRK

- a) Gesamte Veranstaltung b) Veranstaltungsteil

_____ zu b) genaue Bezeichnung/Abgrenzung

08 Zuschauer/Teilnehmer

Personenzahl zulässig _____ erwartet _____

_____ Prominente mit Sicherheitsstufe? (Name(n))

09 Auflagen

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

- nein ja (Eine Kopie des Genehmigungsschreibens liegt bei.)

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

_____ Datum

_____ Unterschrift

Ausfüllhinweise

Zur Planung des Sanitätswachdienstes müssen alle Angaben mit größtmöglicher Genauigkeit gemacht werden, nur so können wir eine veranstaltungsspezifische Gefahrenanalyse erstellen. Das DRK wird bei fehlerhaften Angaben vom Vertrag zurücktreten und für Schäden, die durch falsche Angaben verursacht sind, nicht haften.

Falls Ihnen Auflagen erteilt wurden, legen Sie bitte unbedingt eine Kopie des Genehmigungsschreibens bei.

Rückfragen richten Sie bitte an: Herrn Matthias Röder (E-Mail: m.roeder@drk-bernborg-slk.de, Funk: 0172 4897860)