Anfrage Sanitätswachdienst

FO 02-05.17

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Villingen-Schwenningen e.V.

Angaben zur Veranstaltung:

Name der Veranstaltung:	
Veranstaltungsort:	
Datum:	Beginn: _____ Ende: _____
Dienst-Beginn:	ab _____ Präsenz Sanitätswachdienst an o. g. Veranstaltungsort
Veranstalter:	
Adresse des Veranstalters:	
Ansprechpartner:	
Email-Adresse:	
Telefonnummer:	Festnetz: _____ mobil: _____
erwartete Besucherzahl:	maximal mögliche Besucherzahl: _____
Zahl prominente Besucher:	maximal zeitgleich anwesende Besucherzahl: _____
Veranstaltung findet statt:	☐ unter freiem Himmel / ☐ in einem Gebäude / ☐ in einem Zelt / Behelfsbau Größe (m^2): _____ Sanitätsraum verfügbar: ☐ ja / ☐ nein

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

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

Art der Veranstaltung (zutreffendes bitte ankreuzen):

☐ Oper / Theater / Show	☐ Sportveranstaltung	☐ Strassenfest
☐ Rock-Konzert	☐ Eishockey	☐ Ausstellung / Messe
☐ Musik-Veranstaltung	☐ Radrennen	☐ Kundgebung
☐ Fasnacht-Veranstaltung	☐ Motorsportveranstaltung	☐ Demonstration
☐ Fasnacht-Umzug	☐ Flugveranstaltung	☐ _____

Besonderheiten (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Durch die zuständigen Behörden wurden bezüglich des Sanitätswachdienstes Auflagen erteilt. Bitte Kopie der Auflagen / Genehmigung beifügen.
- ☐ Es gibt verbindliche Auflagen / Vorgaben (z. B. durch Sportverband o. ä.) zur Durchführung der Veranstaltung. Bitte Kopie der Vorgaben / Auflagen beifügen.
- ☐ Es ist eine Außenveranstaltung geplant, die sich über eine größere Fläche (Volksradfahren, Rennen, Umzüge, Läufe o. ä.) erstreckt. 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.
- ☐ Der Sanitätswachdienst muss am o. g. Veranstaltungsort ständig über die gesamte Veranstaltungszeit präsent sein (z. B. aufgrund von Auflagen / Vorgaben durch Sportverband o. ä.). Bitte Kopie der Auflagen / Vorgaben beifügen.

Bemerkungen / Hinweise / Bedarf besonderer personeller oder materieller 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 Anfrage vorliegt und zeitnah eine entsprechende Vereinbarung abgeschlossen wird.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift / ggfls. Stempel

Bitte schicken Sie uns Ihre Anfrage per Fax, Email oder als Brief:

Fax-Nummer: 07721-898844
Email-Adresse: mail@drk-vs.de
Postadresse: DRK-Kreisverband Villingen-Schwenningen e.V.
Albert-Schweitzer-Strasse 16, 78052 Villingen-Schwenningen