

Anforderungsbogen Sanitätsdienst

Auf Grundlage der nachfolgenden Angaben wird ein Angebot und ggf. eine Einsatzvereinbarung zur Durchführung eines Sanitätsdienstes erstellt. Wir bitten daher um vollständiges und detailliertes Ausfüllen dieses Fragebogens.

Veranstalter/in

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
Email:	

Rechnungsanschrift

Name:	
Anschrift:	

Veranstaltungsdatum

--

Veranstaltungsname

--

Veranstaltungsort / ggf. Größe der Freifläche in m² (Name, Adresse)

--

Art der Veranstaltung (möglichst genaue Bezeichnung z.B. Rockkonzert, Sportfest etc.)

--

Zugelassene Besucherzahl/Teilnehmerzahl

Gesamt:			
davon	Sitzplätze:		Stehplätze:

Tatsächlich zu erwartende Besucherzahl/Teilnehmerzahl

Gesamt:				
davon	Sitzplätze:		Stehplätze:	

Erwartete Beteiligung prominenter Persönlichkeiten (Namen, Vornamen)

1.	Sicherheitsstufe:
2.	Sicherheitsstufe:
3.	Sicherheitsstufe:

Gibt es gesetzliche/behördliche Auflagen für die medizinische Absicherung Ihrer Veranstaltung, welche eingehalten werden müssen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

--

Polizeiliche und/oder sonstige Erkenntnisse und Erfahrungswerte für diese oder ähnliche Veranstaltungen, aus denen insbesondere auf die Gewaltbereitschaft der Teilnehmer, den Ablauf oder sonstige zu erwartende besondere Vorkommnisse zu schließen ist.

--

Sonstige Bemerkungen

--

Zeitlicher Rahmen

Veranstaltungszeitraum:	Dienstzeiten des Sanitätsdienstes:
Beginn:	Beginn:
Ende:	Ende:

Ansprechpartner während der Veranstaltung und dessen Erreichbarkeit

Name:			
Vorname:			
Telefon:		Handy:	

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Veranstalter/in