

Ansprechpartner für Sanitätsdienste:

Nadine Weber nadine-weber@ov- muenzesheim.drk.de	Hendrik Heitkamp hendrik-heitkamp@ov- muenzesheim.drk.de	Viola Thomas viola-thomas@ov- muenzesheim.drk.de	Dr. Nicolai Thomas nicolai-thomas@ov- muenzesheim.drk.de
---	---	---	---

Anforderung Sanitätsdienst

Datum: _____ Uhrzeit: von _____ bis _____

Art der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Wie hoch ist die zu erwartende Besucherzahl? (Vorverkauf, Erfahrung, etc.?)

Wie hoch ist die maximale Besucherzahl?

Bestuhlungsplan, Auflagen etc:

Veranstaltungsfläche?

_____m²**Wo findet die Veranstaltung statt?**

- Geschlossene bauliche Anlage (Halle, Zelt)
- Open Air
- Sonstige

Auflagen vom Dachverband, Ordnungsamt oder der Polizei?

- KEINE AUFLAGEN
- JA vom Dachverband. Sind beigefügt.
- JA vom Ordnungsamt. Sind beigefügt
- JA von der Polizei. Sind beigefügt.

Besonderheiten?

Angaben zum Veranstalter:
(Bitte vollständig ausfüllen)

Veranstalter: _____

Ansprechpartner: _____

Tel: _____

Anschrift: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Eine mündliche oder telefonische Absprache mit der Bereitschaftsleitung ist erforderlich, um organisatorische Fragen zu klären und gegebenenfalls den Personalbedarf anzupassen.

Hiermit fordern wir für die obige Veranstaltung einen Sanitätsdienst beim DRK Münzesheim an. Die allgemeinen Auftragsbedingungen sind uns bekannt. Die Auflagen unseres Dachverbandes oder seitens der Behörden (sofern vorhanden) haben wir bei der Anforderung mit berücksichtigt und als Anlage beigefügt.

Datum: _____

Unterschrift: _____