

Anforderung eines Sanitätsdienstes



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Sehr geehrte Damen und Herren,
wir bitten Sie um die Übernahme eines Sanitätsdienstes für die nachfolgende Veranstaltung:

Stand: 12.02.2015

Veranstaltung: _____

Veranstalter:

Name: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon / Telefax: _____

**DRK - Ortsverein
Vogelsberg**

Bereitschaftsleitung:
Industriestraße 17
63633 Birstein
Tel.: (0 60 54) 900 432

Internet:
www.drkbirstein.de

Verantwortlicher Ansprechpartner:

Name: _____

Telefon / Telefax: _____

Mobil / E-Mail: _____

E-Mail:
BL@drkbirstein.de

Ansprechpartner:

Calogero Massaro
(Bereitschaftsleiter)

Jennifer Stengel
(Bereitschaftsleiterin)

Tobias Henkel
(stv. Bereitschaftsleiter)

Veranstaltungsort:

Bezeichnung / Name: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:

Datum: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

Datum: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

Datum: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

Datum: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

Genauere Veranstaltungsdaten:

Art der Veranstaltung: _____

Anzahl der Besucher und Teilnehmer:

erwartet: _____ maximal: _____

Auflagen:

Bestehen besondere Auflagen : Nein Ja

(z.B. durch Ordnungsamt, Sportverband, etc.)

Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt beilegen!



Versorgungsplatz:

Stehen gesonderte Räumlichkeiten der Sanitätsbetreuung zur Verfügung :

Nein Ja

Gibt es direkte Parkmöglichkeiten für Einsatzfahrzeuge:

Nein Ja

Verpflegung:

Wird vom Veranstalter Verpflegung für das Sanitätspersonal gestellt?

Nein Ja

Wenn nein, besteht am Veranstaltungsort eine Verpflegungsmöglichkeit?

Nein Ja

**Hiermit bitte/n ich/wir das DRK – OV Vogelsberg, bei der oben genannten
Veranstaltung den Sanitätsdienst zu übernehmen.**

Datum und Unterschrift

(ggf. Stempel) des Veranstalters: _____

Hinweis:

- Bitte senden sie diese Anforderung mindestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn per Brief oder Fax an uns zurück.
- Unabhängig davon wird eine frühzeitige telefonische Kontaktaufnahme dringend empfohlen.
- Ohne schriftliche Bestätigung (vorzugsweise per Fax/E-Mail) unsererseits, gilt der Sanitätsdienst als nicht angenommen.

Für weitere Fragen stehen wir ihnen gerne zur Verfügung:

Calogero Massaro

(Bereitschaftsleiter)

Mobil.: (01 70) 4 16 48 49

Tel: (0 60 54) 59 73

Jennifer Stengel

(Bereitschaftsleiterin)

Mobil: (01 75) 8 28 53 51

Tobias Henkel

(stv. Bereitschaftsleiter)

Mobil.: (01 70) 9 23 13 39