Kreisverband
Erlangen-Höchstadt
Fachdienst Sanitätsdienst

Bayerisches Rotes Kreuz
Bereitschaften

Anfrage für einen Sanitätsdienst

Angaben zum Vertragspartner (Kontaktdaten/Rechnungsadresse)

Auftraggeber (Firma, Verein):

Ansprechpartner/in:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Angaben zur Veranstaltung

Datum:

Uhrzeit (Anwesenheit des Sanitätsdienstes):

Beschreibung der Veranstaltung:

Örtlichkeit (inkl. Adresse):

Anzahl zugelassene Besucher:

Anzahl erwartete/tatsächliche Besucher:

VIPs (i.d.R. nur Personen mit Polizeischutz): ◉ nein ○ ja, Anzahl:

Veranstaltungsart:

Veranstaltungsörtlichkeit:

Gewaltbereitschaft der Besucher bekannt: ◉ nein ○ ja

behördliche/verbandliche Auflagen: ◉ nein ○ ja

besondere Risiken: ◉ nein ○ ja

Information über evtl. Auflagen/Risiken:

kostenfreie Verpflegung Sanitätspersonal: ○ nein ◉ ja

Ansprechpartner/in vor Ort (Name, Erreichbarkeit):

Bemerkungen

Hatten Sie bereits in der Vergangenheit einen Sanitätsdienst bei dieser Veranstaltung?

○ ja, Anbieter/Bereitschaft: ◉ nein

Vollständig ausgefülltes Formular bitte an fdl.san.erh@brk.de senden!

Anfrage per Mail versenden