

An
Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Wachtendonk e.V.
- Bereitschaftsleitung -
Schulhof 1
47669 Wachtendonk

Absender:

Anfrage für Sanitätsdienst

Für die Veranstaltung: _____

am: _____ von: _____ Uhr bis ca.: _____ Uhr

Ort der Veranstaltung: _____

Besonderheiten: _____

bitten wir um Übernahme des Sanitätsdienstes von: _____ Uhr bis: _____ Uhr durch das DRK
Wachtendonk

Die eingesetzten Helfer/innen werden von uns kostenlos mit Getränken versorgt: Ja Nein

Die eingesetzten Helfer/innen werden von uns kostenlos mit Essen versorgt: Ja Nein

Sollte eine Besprechung von der genehmigenden Behörde zur Erstellung eines Sicherheitskonzeptes angesetzt werden, so wird das DRK möglichst zu dieser eingeladen.

Dem DRK wird das Sicherkonzept zur Verfügung gestellt, sowie über geänderte Auflagen durch die genehmigende Behörde von uns informiert.

Sollten von übergeordneten Organisationen des Veranstalters Richtlinien für den Sanitätsdienst zur Durchführung dieser Veranstaltung vorliegen, werden diese dem DRK umgehend mitgeteilt.

Es werden ca.: _____ Teilnehmer/innen, sowie ca.: _____ Zuschauer/innen erwartet.

Sicherheitsdienst des Veranstalters vor Ort? Ja Nein

Andere Hilfsorganisationen vor Ort? Wenn ja, welche: _____

Anforderer/in für diese Veranstaltung ist:

Name: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Ansprechpartner/in vor Ort bei dieser Veranstaltung ist:

Name: _____

Mobiltel. Nr.: _____

.....
Ort

Datum

Unterschrift Anforderer/in