


SANITÄTSDIENSTANFORDERUNG

1.) Auftraggeber			
Veranstaltername:	<input type="text"/>		
Rechnungsanschrift:	<input type="text"/>		
Ansprechpartner:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Telefax:	<input type="text"/>
2.) Sanitätsdienstzeiten			
1. Veranstaltungstag:	Datum: <input type="text"/>	Dienstbeginn: <input type="text"/> Uhr	Dienstende: <input type="text"/> Uhr Dauer: <input type="text"/> Stunden
2. Veranstaltungstag:	Datum: <input type="text"/>	Dienstbeginn: <input type="text"/> Uhr	Dienstende: <input type="text"/> Uhr Dauer: <input type="text"/> Stunden
3. Veranstaltungstag:	Datum: <input type="text"/>	Dienstbeginn: <input type="text"/> Uhr	Dienstende: <input type="text"/> Uhr Dauer: <input type="text"/> Stunden
4. Veranstaltungstag:	Datum: <input type="text"/>	Dienstbeginn: <input type="text"/> Uhr	Dienstende: <input type="text"/> Uhr Dauer: <input type="text"/> Stunden
3.) Veranstaltungsdaten			
Veranstaltungsart:	<input type="checkbox"/> Demonstration/Kundgebung <input type="checkbox"/> Allg. Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Festumzug <input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung <input type="checkbox"/> Konzert/Show <input type="checkbox"/> Kampfsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater <input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung: <input type="checkbox"/> Volksfest/Straßenfest <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Ausstellung		
<small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen.)</small>			
Ggf. Veranstaltungsname:	<input type="text"/>		
Veranstaltungsort:	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Im Freien <input type="checkbox"/> Im Gebäude		
Besucher/Teilnehmer:	Erwartet: <input type="text"/> Personen	Maximal: <input type="text"/> Personen	Prominente: <input type="text"/> Personen
Spezielle Auflagen: (z.B. vom Ordnungsamt)	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Bitte Kopie der jeweiligen Auflage dieser Anforderung beifügen.)</small>		
Bes. Gefahrenpotenziale: (z.B. offenes Feuer)	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und dieser Anforderung beifügen.)</small>		
4.) Einsatzkräfte			
Spezielle Regelungen:	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <small>Regelungen die nach bestimmten Einsatzkräften/-fahrzeugen verlangen? (Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und dieser Anforderung beifügen.)</small>		
Übernahme Verpflegung:	<input type="checkbox"/> Es wird eine kostenfreie, angemessene Verpflegung (Essen und Trinken) vom Veranstalter zur Verfügung gestellt. <input type="checkbox"/> Es wird keine Verpflegung gestellt. Der Veranstalter trägt, gemäß Auftragsbedingungen, die Verpflegungspauschalen. <small>(Bitte ankreuzen)</small>		
5.) Bemerkungen oder Wünsche			
<input type="text"/>			

Hinweis: Bitte für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und Kopien von relevanten Schreiben (z.B. Auflagen) beifügen.

Hiermit bitten wir das DRK-Zwingenberg, bei der oben genannten Veranstaltung den Sanitätsdienst zu übernehmen. Die Auftragsbedingungen "Sanitätsdienste" vom DRK-Zwingenberg haben wir zur Kenntnis genommen und stimmen diesen zu. Uns ist bekannt, dass der Sanitätsdienst gemäß den gültigen Auftragsbedingungen berechnet wird.

Datum und Unterschrift
(ggf. Stempel) des Veranstalters: 

Ansprechpartner DRK-Zwingenberg:
Udo Bächer (Bereitschaftsleiter)
Telefon: 0151/11624142, E-Mail: u.baecher@gmx.de

Zurück Senden: per Post: Deutsches Rotes Kreuz OV Zwingenberg, Gießler Weg 12, 64673 Zwingenberg **oder** per Fax: 0 62 51 / 938 573

- Bitte diese Anforderung mindestens sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn direkt an uns zurück senden oder faxen.
- **Ohne schriftliche Bestätigung (vorzugsweise per E-Mail) unsererseits, gilt der Sanitätsdienst als nicht angenommen.**
- Grundlage für die Durchführung des Sanitätsdienstes sind unsere jeweils gültigen Auftragsbedingungen vom 01.10.2016.
- Eine Übernahmeverpflichtung von Sanitätsdiensten besteht, seitens des DRK-Zwingenberg, nicht.
- Auf Anfrage erstellen wir Ihnen gerne ein Angebot, über den zu leistenden Sanitätsdienst.