

- Checkliste zur Planung von Sanitätswachdiensten**
- Angebotsanfrage**

Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Erndtebrück e.V.
Strutstr. 8
57339 Erndtebrück



01 Veranstaltung

Bezeichnung/Titel _____

02 Veranstalter/in

Herr/Frau/Firma/Verein _____

03 Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse _____

während der Veranstaltung

Name, Vorname _____

Erreichbarkeit

Aufenthaltsort _____

Mobiltelefon _____

Rufname _____

04 Veranstaltungsort

Gebäude/Platz _____

Ort, Straße _____

Freifläche _____ m²

geschl. Gebäude/Stadion Behelfsbau (z. B. Zelt)

mehrere Gebäude Fläche _____ m²

05 Art der Veranstaltung

Sportveranstaltung (allgem.) _____

Motorsportveranstaltung _____

Radrennen Reitsportveranstaltung

Laufveranstaltung Wintersportveranstaltung

Fußballspiel Spielklasse _____

Fußballturnier Anzahl der Mannschaften _____

Flugveranstaltung Feuerwerk

Demonstration Kundgebung

Ausstellung/Messe Basar/Flohmarkt

Weihnachtsmarkt Schützenfest

Volksfest/Kirmes Straßenfest

Karnevalsumzug Open Air Konzert

Konzert (Boy Group) Rockkonzert

Musikveranst. (Megaparty) Oper/Operette/Musical

Schauspiel/Theater Show/Fernsehshow

sonstige: _____

06 Datum und Uhrzeit

Veranstaltung am/von-bis _____

Einlass _____ Beginn _____ Ende _____

Gewünschte Einsatzzeit Sanitätsdienst

Beginn _____ Ende _____

07 Zuständigkeit des DRK

a) Gesamte Veranstaltung b) Veranstaltungsteil

zu b) Genaue Bezeichnung/Abgrenzung _____

08 Zuschauer/Teilnehmer

Personenzahl zulässig _____ erwartet _____

Prominente mit Sicherheitsstufe? (Name(n)) _____

09 Sanitätsdienst vor Ort

Anzahl der Parkmöglichkeiten für Einsatzfahrzeuge _____

Fester Standort für den Sanitätsdienst vorhanden?

ja, Ort: _____ nein

Separat geeignete / ebenerdige Räumlichkeiten für den Sanitätsdienst vorhanden?

ja, Ort: _____ nein

Stromanschluss vorhanden?

ja nein

10 Auflagen

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

nein ja, eine Kopie des Genehmigungsschreibens liegt bei.

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Datum _____ Unterschrift _____

Ausfüllhinweise

Kreuzen Sie bitte an, ob ein **Angebot** erstellt werden soll oder ob es sich um konkrete, verbindliche Angaben (**Checkliste**) für eine Veranstaltungsplanung handelt. Zur Planung des Sanitätswachdienstes müssen alle Angaben mit größtmöglicher Genauigkeit gemacht werden, nur so können wir eine veranstaltungsspezifische Gefahrenanalyse erstellen. Das DRK wird bei fehlerhaften Angaben vom Vertrag zurücktreten und für Schäden, die durch falsche Angaben verursacht sind, nicht haften.

Falls Ihnen Auflagen erteilt wurden, legen Sie bitte unbedingt eine Kopie des Genehmigungsschreibens bei.

Rückfragen richten Sie bitte an :

Brian Rath : 0160 / 5548683

Patricia Rupprecht : 0175 / 6041920

oder per E-Mail : SanDienst@drk-erndtebrueck.de

DRK Erndtebrück

wir sind für Sie da.....