



Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben bei uns wegen einer sanitätsdienstlichen Betreuung Ihrer Veranstaltung nachgefragt. Um Ihnen ein verbindliches Angebot zu erstellen benötigen wir noch einige Angaben zu Ihrer Veranstaltung.

Name der Veranstaltung

Ort der Veranstaltung *

Steht ein eigener Raum für die Behandlung von Verletzten zur Verfügung? Ja Nein

- Sportveranstaltung
 Volksfest
 Musikveranstaltung
 Motorsportveranstaltung
 Religiöse Veranstaltung
 Sonstiges (Bitte eintragen)

Zu unserer Veranstaltung erwarten wir Teilnehmer und Besucher, es gibt

- Keine Besonderheiten
 Personen mit besonderer Gefährdungsstufe** (VIP's, Minister,...)

Welche Altersgruppe erwarten Sie vorwiegend?

- Kinder und Jugendliche
 18 bis 35 Jahre
 30 bis 60 Jahre
 vorwiegend ab 50
 alle Altersgruppen

Mindestanforderungen

Gibt es Mindestanforderungen bezüglich Anzahl und Qualifikation der eingesetzten Helfer seitens des Veranstalters, einer Dachorganisation, eines Verbandes oder ähnliches?

- nein
 ja: _____

Der Sanitätsdienst soll bereitgestellt werden

am _____ in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei mehrtägigen Veranstaltungen bitte für jeden Tag gesondert ausfüllen, oder, wenn sich die Vorgaben nicht ändern, weiteres Datum und Uhrzeiten eintragen

am _____ in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ansprechpartner:

Wer ist unser Ansprechpartner bei Ihnen? bitte Namen und Telefonnummer und E-Mail

Name:

Tel:

Mail:

Verpflegung für Helfer wird bereitgestellt wird nicht bereitgestellt

* Bitte möglichst genaue Ortsangabe, Anfahrtsweg, Parkmöglichkeit ... ggf. auf der Rückseite.

** Wer, wie viele, wann, was ist zu beachten (bitte ausführlich auf der Rückseite angeben)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Datum:

Unterschrift: