



**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: