

Anforderung Sanitätsdienst

Daten zur Erstellung einer Gefahrenanalyse
per Fax an: 0731-93771-162

Postanschrift
Arbeiter-Samariter-Bund RV Ulm
Sanitätsdienst
Grimmelfinger Weg 37
89077 Ulm



VA-Nr.:	MD-Nr.:
Veranstaltung:	Genaue Anschrift
eMail-Adresse:	

Gibt es Auflagen der zu genehmigten Ordnungsbehörde bzw. des zuständigen Verbandes
| Wenn ja welcher Art Ja nein

Zu welcher Gruppe kann die Veranstaltung zugeordnet werden?
Bitte die entsprechende Veranstaltung ankreuzen.

Wie hoch ist die maximale Besucherzahl?
aus Auflagen, Bestuhlungsplänen, etc. : qm

oder aus der Größe der Veranstaltungsfläche?

Wie hoch ist die tatsächlich zu erwartende
Besucherzahl aus Vorverkauf, Erfahrung, etc. ?

Findet die Veranstaltung innerhalb einer
geschlossenen baulichen Anlage statt?
Bitte mit **Ja** oder **Nein** antworten

Sind prominente Personen beteiligt | Anzahl Personen

An welchen Tagen soll die Veranstaltung stattfinden

Wochentag	Datum	Von	bis
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

- Allg. Sportveranstaltung
- Demonstration
- Feuerwerk
- Ausstellung/Basar
- Flugveranstaltung
- Fußballspiele
- Karnevalsumzug
- Kirmes
- Kongress/Messe
- Konzert
- Konzert Band Jugend
- Kundgebung
- Langlauf Volkslauf
- Motorsportveranstaltung
- Musikveranstaltung Mega-Party
- Open Air mit Boy-Group
- Open-Air-Konzert
- Radrennen
- Reitsportveranstaltung
- Rockkonzert
- Schauspiel Theater
- Schützenfest
- Show Fernsehen
- Sport-Musik-Show
- Stadtteil- Strassen-Volksfest
- Tanzsportveranstaltung
- Volkswandern
- Weihnachtsmarkt

Veranstalter/Auftraggeber	Ggf. abweichende Rechnungsstellung
---------------------------	------------------------------------

Ansprechpartner:	Telefonisch erreichbar:
------------------	-------------------------

<p>Werden unsere Sanitäter gepflegt (Bei Veranstaltungen länger als 4 Stunden)</p> <p style="text-align: center;">Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/></p> <p><small>Bei Nein wird eine Verpflegungspauschale von 2 Euro pro Stunde und Sanitäter berechnet.</small></p>	<p style="text-align: center;">für die Richtigkeit der Angaben Datum - Stempel Unterschrift</p>
---	---

Sollten sich Fragen ergeben, so wenden Sie sich an den Koordinator Sanitätsdienste Tel.: 0174-91 999 09