

Ortsverein Kernen i. R.

Anforderung Sanitätsdienst

- Unverbindliche Kostenanfrage
 Verbindliche Anforderung

01 Titel der Veranstaltung:
02 Veranstalter: Herr / Frau / Firma / Verein Strasse, Nr. PLZ, Ort Telefon
03 Veranstaltungsort / -gelände: Strasse, Nr. PLZ, Ort <input type="checkbox"/> im Freien (bitte ggf. Streckenplan beifügen) <input type="checkbox"/> im Gebäude
04 Datum und Zeit: Veranstaltungsdatum Beginn Ende gewünschte Dienstzeit: Beginn Ende
05 Teilnehmer: Anzahl

06 Auflagen: Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Kopie liegt bei)
07 Art der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> Radrennen <input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Straßenfest <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> sonstige:
08 Behörden / Organisationen: Sind an der Veranstaltung noch andere Organisationen beteiligt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Feuerwehr <input type="checkbox"/> Polizei <input type="checkbox"/> Vereinsarzt, Turnierarzt Name, Erreichbarkeit <input type="checkbox"/> sonstige
09 Ansprechpartner: Vor der Veranstaltung: Name, Vorname Telefon Während der Veranstaltung: Name, Vorname Telefon

Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben, sowie die Kenntnisnahme der AGB.

Datum, Unterschrift (Name)

Bankverbindung:
 Kreissparkasse Waiblingen
 BLZ: 602 500 10
 Konto: 57 20 57

DRK-Heim Rommelshausen
 Tel. 0 71 51/4 38 92
 dienstags v. 18 –22:00 Uhr
 www.drk-kernen.de