DLRG Bezirk Bad Schlema e.V.

Fachbereich Einsatz



- per Mail an einsatz@schlema.dlrg.de -

Formular zur Anforderung eines Sanitätsdienstes:

- vom Veranstalter auszufüllen -

Veranstalter						
Bezeichnung Privatperson/ Organisation/ Verein:						
Ansprechpartner während der Veranstaltung						
Name des Ansprechpartners:		Anschrift:				
Geburtsdatum und -ort:		Telefonnummer und E-Mail:				
Veranstaltung:						
Bezeichnung der Veranstaltung:						
Datum/Zeitraum der Veranstaltung: Uhrz		eit Beginn:	Uhrzeit Ende:			
Veranstaltungsort:						
Art der Veranstaltung:		Bestehen aufgrund bisheriger				
		Erfahrungen besondere Gefahren bei der Veranstaltung (z.B. Risikopublikum,				
Größe der Veranstaltungsfläche		Gefahrenquellen)? Ggf. kurz ausführen:				
(aussagekräftige Lagepläne beifügen)		. ,				
Befindet sich die Veranstaltung in einer		Bei Veranstaltungen im Freien				
geschlossenen Räumlichkeit?		(zutreffenden Punkt ankreuzen):				
Ja 🗌 Nein 🗌		Veranstaltung umzäunt				
		frei zugänglich				

Erwartete Besucherzahl:		Maximal zulässige Besucherzahl:			
Beinhaltet die Veranstaltung weitere Aspekte, wie z. B. Umzüge, besondere Auftritte (Art/Bezeichnung bitte anführen)? Ja Nein Wann finden diese statt?		Behördliche Auflagen, welche den Sanitätsdienst betreffen (bitte Dokumente/Anordnungen als Kopie übermitteln): Ja Nein Sind prominente Personen/Personen mit besonderem Schutz anwesend (Angaben zur Person gewünscht)?			
		Ja 🗌	Neir		
Sicherheitsdienst vorhanden			Polizei vor Ort:		
Sichemensulensi vomanden		1 onzer vor ert.			
Ja 🗌	Nein 🗌		Ja 🗌	Neir	
Soweit bereits bekannt: Bezeichnung des Sicherheitsdienstes		Feuerwehr vor Ort			
Telefonische Erreichbarkeit		Ja Nein Als weitere Organisationen vor Ort sind:			
Einsatzkräfte und -mittel					
	e Anzahl angeben				
Sanitätshelfer (SanA)	Sanitäter (SanB)	Rettungssanitäter Notfallsanitäter Gruppen- führer		· ·	
RTW (DLRG	MTW/ Mehr-	Behandlungsstelle (Container/Zelt) vorhanden?			
Bundesverband)	zweckfahrzeug	Ja Nein 🗌			
Besteht die Möglichkeit zum Abstellen von Einsatzfahrzeugen?		Besteht die Möglichkeit zum Aufbau eines Behandlungsplatzes (-zeltes)?			
Ja 🗌	Nein 🗌		Ja 🗌	Neir	
Verpflegung der Einsatzkräfte ist kostenlos vorgesehen		Weitere Angaben zur Verpflegung (z. B. Essensmarken, zusätzliche Kosten):			
Ja 🗌	Nein 🗌				

Ort/Datum

Unterschrift Veranstalter