

Bitte senden Sie die Anmeldung an
sanitaetsdienst@samariter-herdern.ch
oder an die untenstehende Adresse.

Danja Goldinger
Liebenfelserstrasse 3
8506 Lanzenneunforn

Anmeldung Sanitätsdienst

Veranstalter _____
Art der Veranstaltung _____
Ort der Veranstaltung _____

Datum	Zeit von	Zeit bis	Total Stunden

Durchführung bei jeder Witterung? Ja Nein
Verschiebedatum _____

Kontaktperson während der Veranstaltung

Name / Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____
Standort während der
Veranstaltung _____

Rechnungsadresse

Name / Vorname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____

Beschreibung der Veranstaltung

(es sind alle Fragen zu beantworten)

Aktiv Beteiligte	Anzahl Personen: _____	Ja	Nein
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? Wenn ja, welches?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Besucher/Zuschauer: _____		
	Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen (wie ältere Leute, Herzpatienten)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Umfeld	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Einflüsse möglich (wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist das Gelände unwegsam, rutschig, glitschig, eisig usw.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist die Tageszeit risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald)		
<hr/>			
Bewilligungen	Sind von den Behörden Auflagen gemacht worden? (wenn ja, bitte mitsenden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wurde ein Sicherheitskonzept für diesen Anlass erstellt? (wenn ja, bitte mitsenden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Infrastruktur	Raumbeschreibung		
	Grösse ca. m ²		
	Elektrischer Anschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wasseranschluss Kaltwasser <input type="checkbox"/> Warmwasser <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Festnetzanschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Handyempfang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Veranstalter anerkennt mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung die AGB für Sanitätsdienste des Samaritervereins Herdern und Umgebung.

Ort, Datum:

Unterschrift:
