

Anforderungsbogen Sanitätsdienst

Auf Grundlage der nachfolgenden Angaben wird ein Angebot und ggf. eine Einsatzvereinbarung zur Durchführung eines Sanitätswachdienstes erstellt. Wir bitten daher um vollständiges und detailliertes Ausfüllen dieses Fragebogens.

Veranstalter

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
Email:	

Rechnungsanschrift

Name:	
Anschrift:	

Veranstaltungsdatum

--

Veranstaltungsname

--

Veranstaltungsort / ggf. Größe der Freifläche in m² (Name, Adresse)

--

Art der Veranstaltung (möglichst genaue Bezeichnung z.B. Rockkonzert, Sportfest etc.)

--

Zugelassene Besucherzahl/Teilnehmerzahl

Gesamt:			
davon	Sitzplätze:		Stehplätze:

Tatsächlich zu erwartende Besucherzahl/Teilnehmerzahl

Gesamt:				
davon	Sitzplätze:		Stehplätze:	

Erwartete Beteiligung prominenter Persönlichkeiten (Namen, Vornamen)

1.	Sicherheitsstufe:
2.	Sicherheitsstufe:
3.	Sicherheitsstufe:

Polizeiliche und/oder sonstige Erkenntnisse und Erfahrungswerte für diese oder ähnliche Veranstaltungen, aus denen insbesondere auf die Gewaltbereitschaft der Teilnehmer, den Ablauf oder sonstige zu erwartende besondere Vorkommnisse zu schließen ist.

--

Sonstige Bemerkungen oder Anforderungen des Veranstalters an das Sanitätspersonal

--

Verpflegung der Einsatzkräfte

Werden die Einsatzkräfte vom Veranstalter versorgt (ab Einsatz 4h) __ ja / __ nein

Zeitlicher Rahmen

Veranstaltungszeitraum:	Dienstzeiten des Sanitätsdienstes:
Beginn:	Beginn:
Ende:	Ende:

Ansprechpartner während der Veranstaltung und dessen Erreichbarkeit

Name:			
Vorname:			
Telefon:			Handy:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Veranstalter