

Anmeldung Sanitätsdienst

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es frühzeitig, spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung, an Doris Hoser vom Samariterverein Niedergösgen.

Veranstalter _____

Adresse der Veranstaltung _____

Art der Veranstaltung _____

Einsatzzeit der Samariter

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Findet der Anlass bei jeder Witterung statt? _____ (Verschiebedatum: _____)

	Kontaktperson für den Sanitätsdienst	Rechnungsadresse
Name, Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
Ort	_____	_____
Telefon	_____	
Mobile	_____	
E-Mail	_____	_____

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte: _____ ja nein

- Anzahl Beteiligte (Maximalzahl) _____

- Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher hoch?

- Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? Wenn ja, welches?

	ja	nein
Zuschauer / Besucher		
• Anzahl Zuschauer/Besucher (Maximalzahl) _____		
• Wird eine Festwirtschaft betrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfeld		
• Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald) _____		
Sanitätslokal		
• Steht ein Sanitätszimmer zur Verfügung? (Wenn nein; was ist vorgesehen? (Zelt, Wagen etc.) _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Steht Wasser zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Stehen Toiletten zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Steht Strom zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Anfahrt für die Rettungsfahrzeuge gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiteres		
• Ist weitere medizinische Unterstützung vor Ort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Wird die Verpflegung durch den Veranstalter abgegeben? Wenn nicht, wird diese in Rechnung gestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Der Transport von leicht verletzten Patienten muss durch den Veranstalter organisiert werden.		
Kostenhinweise		
• Für Ortsvereine pro Posten / Stunde	CHF 20.00	
• Für Firmen, auswärtige Vereine und kommerzielle Anlässe pro Posten / Stunde (CHF 50.00 ab 22:00 Uhr)	CHF 35.00	
• Materialkosten nach Verbrauch		

Die Unterzeichnenden bestätigen die getroffenen Vereinbarungen.

Ort / Datum: _____

Der Veranstalter: _____

Samariterverein Niedergösgen: _____