

Angebotsanfrage Sanitätswachdienst

* Für jeden Veranstaltungstag ein Formular ausfüllen!
Bitte reichen Sie diese Anfrage bis spätestens 6 Wochen vor Ihrer Veranstaltung bei uns ein.

Name der Veranstaltung	Datum*	Beginn	Ende
------------------------	--------	--------	------

Veranstalter	Anschrift, PLZ, Ort
--------------	---------------------

Name des Ansprechpartners	Telefon	Emailadresse
---------------------------	---------	--------------

Der Veranstaltungsort ist

<input type="checkbox"/> unter freiem Himmel	<input type="checkbox"/> in einem Gebäude	<input type="checkbox"/> in einem Behelfsbau / Zelt
--	---	---

maximal zulässige Besucherzahl	maximal zeitgleich anwesende Besucherzahl
--------------------------------	---

Prominente Personen bei der Veranstaltung

Sind bezüglich des Sanitätswachdienstes bei der Veranstaltung von den zuständigen Behörden Auflagen erteilt worden?

<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, Kopie der Genehmigung beifügen.

Art der Veranstaltung

<input type="checkbox"/> allgemeine Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Straßen-, Wein- oder Dorffest	<input type="checkbox"/> Radsport / Radrennen
<input type="checkbox"/> Ausstellung / Messe / Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Demonstration / Kundgebung	<input type="checkbox"/> Fasnacht / Umzug
<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Kampfsport
<input type="checkbox"/> Konzert <input type="checkbox"/> Rock-Konzert	<input type="checkbox"/> Flugveranstaltung	<input type="checkbox"/> _____

Welche weiteren Behörden und Organisationen sind ebenfalls an der Veranstaltung beteiligt?

<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> Feuerwehr	<input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> _____
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Weitere Bemerkungen / Besonderheiten (z.B. abweichender Veranstaltungsort)

FAX 0 76 61 / 90 99 83-39