

## Anforderungsbogen Sanitätsdienst und Wasserrettungsdienst

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

Bitte lassen Sie uns dieses Formular **4 Wochen vor Veranstaltung** zukommen.

### Veranstalter

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
Telefax:	
Email:	

### Rechnungsanschrift

Name:	
Anschrift:	

### Veranstaltungsdatum

--

### Veranstaltungsname

--

### Veranstaltungsort / ggf. Größe der Freifläche in m<sup>2</sup> (Name, Adresse)

--

Findet die Veranstaltung in baulich geschlossener Umgebung statt?

ja       nein

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**

--

**Zeitlicher Rahmen**

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

**Wird Verpflegung für die Helfer durch den Veranstalter gestellt?**     ja     nein

**Ansprechpartner während der Veranstaltung und dessen Erreichbarkeit**

Name:			
Vorname:			
Telefon:		Handy:	

---

 Ort, Datum

---

 Stempel, Unterschrift Veranstalter