


## Informationsblatt Sanitätsdienst

I. Veranstalter			
Name der Firma / Organisation / Verein:		Rechnungsanschrift:	
Name des Ansprechpartners:		Anschrift des Ansprechpartners:	
Telefonnummer:		E-Mail:	
II. Angaben zur Veranstaltung			
Datum der Veranstaltung:	Uhrzeit Beginn:	Uhrzeit Ende:	
Bezeichnung der Veranstaltung:		<b>Art der Veranstaltung</b> Allgemeine Veranstaltung Schauspiel / Theater Karnevalsveranstaltung Karnevalsanzug Musikveranstaltung Rockkonzert Konzert Weihnachtsmarkt Motorsportveranstaltung Radrennen Reitsportveranstaltung Feuerwerk Demonstration Ausstellung Volksfest Flugveranstaltung Sonstige	
Veranstaltungsort:			
<b>Veranstaltung</b> im Gebäude    im Freien	<b>Bei Veranstaltungen im Freien</b> Größe des Geländes:    m <sup>2</sup>		
Maximal zulässige Besucherzahl	Vom Veranstalter erwartete Besucher		
<b>Prominente Gäste anwesend</b> JA            NEIN	Werden prominente Gäste erwartet?		
<b>Sanitätsraum vorhanden</b> JA            NEIN	Größe des Sanitätsraumes		
Ansprechpartner vor Ort:	Erreichbarkeit Ansprechpartner vor Ort		
III. Besonderheiten			
<p>Es handelt sich um eine mobile Außenveranstaltung, die sich über eine größere Fläche (Volksradfahren, Rennen, Umzüge, Läufe, o.ä.) erstreckt. Der Sanitätsdienst muss mit Fahrzeugen durchgeführt werden. Die Streckenlänge beträgt ca. ____ km. Eine aussa-gekräftigte Stadt-/Landkarte liegt dieser Anforderung bei.</p> <p>Es gibt behördliche Auflagen für diese Veranstaltung bzgl. des Sanitätsdienstes (Kopie des Auflagenbescheides wird vorgelegt)</p> <p>Es gibt verbindliche Vorgaben / Auflagen z.B. vom Sportverband, (Kopie der Auflagen wird Vorgelegt)</p> <p>Es ist ein Sicherheitsdienst eingerichtet bzw. engagiert.</p> <p>Bei den Teilnehmern und / oder Besuchern handelt es sich um Personen mit einem erhöhten Risiko zur Gewaltbereitschaft</p> <p>Ist am Veranstaltungsort ein Fernsprecher vorhanden?</p> <p>Wünschen Sie die Einrichtung und den Betrieb von Kommunikationseinrichtungen durch das DRK?</p>			
IV. Einsatzkräfte			
<p>Für die Verpflegung der Einsatzkräfte (Getränke und eine Warmverpflegung) wird durch den Veranstalter gesorgt. Ansonsten wird durch das DRK eine Verpflegungspauschale von 2 € / Stunde / Helfer berechnet.</p>			
<p><b>Rechtlicher Hinweis:</b> Die hier gemachten Angaben dienen als Grundlage für die Bemessung des Personalbedarfs. Daher ist bei den Angaben größte Sorgfalt geboten. Im Falle von Fehlerhaften Angaben trägt der Veranstalter die alleinige Verantwortung. Des Weiteren ist der Veranstalter verpflichtet, Änderungen bei der Planung diese unverzüglich dem DRK mitzuteilen (siehe Vereinbarung Sanitätsdienst §4)</p>	<p><b>Deutsches Rotes Kreuz</b>            Stadtverband Delbrück            Südstraße 39            33129 Delbrück  <b>Ansprechpartner</b>            Michael Kellner            Mail. <a href="mailto:sanitaetsdienst@drk-delbueck.de">sanitaetsdienst@drk-delbueck.de</a>            Mobil. 0170-8334918</p>	 <p>Deutsches Rotes Kreuz</p>	