Malteser

Malteser Hilfsdienst e.V.
Stadtgeschäftsstelle Düsseldorf
Fürstenwall 206
40215 Düsseldorf
Telefon: 0211 38607-0
Telefax: 0211 38607-24
sandienst@malteser-duesseldorf.de
www.malteser-duesseldorf.de

Sanitätsbetreuung

☐ bitte erstellen Sie mir ein Angebot

Veranstaltung: ……

Veranstalter:

……
Name

……
Straße, Hausnr. PLZ, Ort

……
Telefon Telefax

……
E-Mail

Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:

…… …… ……
Datum Beginn Ende

☐ falls abweichend, Sanitätsbetreuung gewünscht

…… ……
von bis

Veranstaltungsort:

……
Bezeichnung/Name

……
Straße, Hausnr. PLZ, Ort

Bitte ankreuzen:

☐ unter freiem Himmel ☐ in einem Behelfsbau ☐ in mehreren Behelfsbauten
☐ in einem Gebäude ☐ in mehreren Gebäuden ☐ Umzug (Zuweg ist auf Skizze beigefügt)

Fläche ……m² (evtl. Gebäudeplan/Grundriss beilegen)

Zuschauer / Teilnehmer:

…… ……
Maximale Besucheranzahl erwartete Besucherzahl

☐ Beteiligung Prominenter mit Sicherheitsstufe

……
Name(n)

Auflagen:

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, bitte Kopie der Bemessung für den Sanitätsdienst bzw. Genehmigungsschreibens beilegen.

Art der Veranstaltung:

☐ allgemeine Sportveranstaltung ☐ Ausstellung/Messe ☐ Basar/Flohmarkt
☐ Flugveranstaltung ☐ Eishockey ☐ Feuerwerk
☐ Demonstration ☐ Karnevalsveranstaltung/-umzug ☐ Kundgebung
☐ Laufveranstaltung ☐ Motorsportveranstaltung ☐ Musikveranstaltung
☐ Oster-/Martinsfeuer/-umzug ☐ Radrennen ☐ Reitsportveranstaltung
☐ Schauspiel/Theater ☐ Schützenfest ☐ Showveranstaltung
☐ Straßenfest ☐ Transportveranstaltung ☐ Umzug
☐ Volksfest/Kirmes/Stadtfest ☐ Weihnachtsmarkt ☐ Wintersportveranstaltung
☐ .....

Behörden / Organisationen:

Sind an der Veranstaltung folgende Behörden und Organisationen ebenfalls beteiligt?

☐ Feuerwehr ☐ Polizei
☐ Sicherheitsdienste ☐ Arzt, Vereinsarzt, Tunierarzt etc.
.....
Name und Erreichbarkeit

☐ sonstige: .....
Name und Erreichbarkeit

Versorgung:

Steht ein geeigneter Sanitäts- und Aufenthaltsraum zur Verfügung?

☐ ja ☐ nein

Steht ein Stromanschluss zur Verfügung?

☐ ja, ... ☐ nein
(Stecker, Spannung, Absicherung, FI)

Ist eine Wasserversorgung vorhanden?

☐ ja ☐ nein

Gibt es eine Verpflegungsmöglichkeit auf dem Veranstaltungsgelände?

☐ ja ☐ nein ☐ wird vom Veranstalter gestellt

Verantwortlicher Ansprechpartner

vor der Veranstaltung:

.....
Name
.....
Straße, Hausnr. PLZ, Ort
.....
Telefon Telefax
.....
Mobiltelefon

während der Veranstaltung:

.....
Name
.....
Aufenthaltsort

Erreichbarkeit

☐ persönlich ☐ telefonisch .....
☐ sonstige .....