

Anforderung für einen Sanitätswachdienst

Hiermit bestelle ich verbindlich einen Sanitätswachdienst für folgende Veranstaltung

Veranstalter: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum (mehrtätige Veranstaltungen bitte unten auflühren):

Veranstaltungsdatum 1: _____ Uhrzeit von: _____ bis _____

Veranstaltungsdatum 2: _____ Uhrzeit von: _____ bis _____

Veranstaltungsdatum 3: _____ Uhrzeit von: _____ bis _____

Veranstaltungsdatum 4: _____ Uhrzeit von: _____ bis _____

Ansprechpartner Verein/Veranstalter:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bei mehrtägigen Veranstaltungen werden wir Ihnen auch gerne ein Angebot zusenden.

!!!Wichtig!!! Infos zu einem Sanitätswachdienst müssen immer 2 Helfer vor Ort sein, je nach Veranstaltungsart sind wir aus rechtlicher Seite verpflichtet auch mehr Personal zu senden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die oben genannten Konditionen an. Eventuelle Änderungen der Anfangszeit werde ich dem DRK Ortsverein Rauenberg mitteilen. Diese Anforderung können Sie an die unten aufgeführte Adresse oder per E-Mail senden. Wir werden uns unverzüglich bei Ihnen melden. Gerne stehen wir Ihnen auch für Fragen zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift