

## Anmeldung Sanitätsdienst

**Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens Vier Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.**

Veranstalter \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Name Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_

Strasse/Ort: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_

Adresse für die Rechnungsstellung: \_\_\_\_\_

### Beschreibung der Veranstaltung:

#### Aktiv Beteiligte

Anzahl aktiv Beteiligte: \_\_\_\_\_

ja      nein

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?  ja  nein

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?  ja  nein

Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?  ja  nein

Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?  ja  nein

Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?  ja  nein

Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?  ja  nein

#### Zuschauer/Besucher

Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: \_\_\_\_\_

Ist ein grosses Gedränge möglich?  ja  nein

Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)  ja  nein

Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?  ja  nein

#### Umfeld

Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?  ja  nein

Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?  ja  nein

Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?  ja  nein

Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube) \_\_\_\_\_

Ist die Wettersituation risikosteigernd?  ja  nein

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_