

Anmeldung Sanitätsdienst

Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 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.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Name Kontaktperson: _____ Tel. Privat: _____

Strasse _____ Tel. Geschäft: _____

PLZ/Ort: _____ Handy: _____

Adresse für die Rechnungsstellung: _____

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte	Anzahl aktiv Beteiligte: _____		
		ja	nein
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welches? _____		
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: _____		
	Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfeld	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschreibung Gelände (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube) _____		
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infrastruktur

	ja	nein
Standplatz für das Zelt vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wo: _____		
Elektrischer Anschluss 220 V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasseranschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum für den Postdienst vom Veranstalter gestellt		
wo: _____		
Raumbezeichnung _____		
Elektrischer Anschluss 220 V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasseranschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zufahrtsweg für den Rettungsdienst vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kostenberechnung

Einsatzstunden pro Posten _____ Tagstunden (06.00 – 20.00 h) zu Fr. 30.-/Std.	Fr.	_____
_____ Nachtstunden (20.00 – 06.00 h) zu Fr. 50.-/Std.	Fr.	_____
Kostenpauschale für Zelt (kleines Zelt: 30.- / grosses Zelt: 50.-, je nach Anlassgrösse)	Fr.	_____
Kostenpauschale für Verbandsmaterial	Fr.	20.-
Total	Fr.	_____

Patiententransporte geschehen grundsätzlich durch den Rettungsdienst, in leichten Fällen durch Angehörige des Patienten oder den Veranstalter. Samariter vor Ort nehmen keine Patiententransporte vor.

Die Dienst leistenden Samariter haben Anspruch auf Verpflegung zu Lasten des Veranstalters:

Einsatz bis vier Einsatzstunden: 1 Zwischenverpflegung

Einsatz länger als vier Stunden: 1 Hauptmahlzeit

Verantwortliche Kontaktperson des Veranstalters während der Veranstaltung

Name/Vorname _____

Erreichbar _____

wo _____

wie _____

Die Unterzeichnenden bestätigen die getroffenen Vereinbarungen.

Für den Veranstalter: Name/Vorname _____

Strasse/Ort _____

Tel. Privat _____ Handy _____

Unterschrift _____

Für den Samariterverein: Name/Vorname _____

Strasse/Ort _____

Tel. Privat _____ Handy _____

Unterschrift _____

Bitte das Formular 2 x ausdrucken und unterschrieben an die Adresse im Kopf des Formulars senden. Sie erhalten von uns ein unterschriebenes Formular zurück. Vielen Dank.