**Anmeldung Sanitätsdienst**

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.

**Kontaktperson:**

Name / Vorname:       Tel. P.:

Strasse / Ort:       Tel. G.:

E-Mail:       Natel.:

Erreichbar während dem Anlass Wo:

Wie:

**Adresse für die**

**Rechnungsstellung:**

**Infrastruktur:**

Zufahrtsweg für den Rettungsdienst:

Raum für den Sanitätsdienst vom Veranstalter gestellt (Grösse mindestens 3 x 4m)

Wo:

Raumbezeichnung:

Elektrischer Anschluss 220 V: ja  nein

Wasseranschluss: ja  nein

Standplatz für  
den Sanitätswagen  nicht vorhanden  vorhanden

Wo:

2 Elektrische Anschlüsse 220 V: ja  nein

Wasseranschluss max. 20m entfernt: ja  nein

**Beschreibung der Veranstaltung:**

**Aktiv Beteiligte** Anzahl aktiv Beteiligte:

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? ja  nein

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? ja  nein

Ist der Ausbildung- / Trainingszustand 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 der 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

**Ort / Datum:** **Stempel / Unterschrift:**