



	Formular Sanitätsdienst Anfrage/Anforderung Veranstalter Sanitätsdienstliche Absicherung	Deutsches Rotes Kreuz  Katastrophenschutz Einsatzzug Plauen
--	---	--

Anforderung Sanitätsdienstliche Absicherung		
Veranstalter/Auftraggeber		
Ansprechpartner		
Rechnungsanschrift		
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Veranstaltungstermin		
Start (Uhrzeit)		
Ende (Uhrzeit)		
Veranstaltungsort		
Ansprechpartner und Erreichbarkeit während der Veranstaltung		
Kategorie der Veranstaltung		
	Bemerkungen (Bspw. Rockkonzert, Musical, Sportart)	
	Stadtfest	
	Demonstration	
	Großveranstaltung	
	Sportveranstaltung	
	Reitsport	
	Motorsport	
	Fußballveranstaltung	Liga:
	Musikveranstaltung	
	Konzert	
	Kinderfest	
	Sonstiges	Beschreibung:
Besuchervzahl erwartet:		

Stand vom:	Ersteller:	Freigabe:	Status:	Dateiname:	Seite:
02.08.2015	TF	Bereitschaftsleiter	2.0	Anforderungsformular San-Dienst	Seite 1 von 2

	Formular Sanitätsdienst Anfrage/Anforderung Veranstalter Sanitätsdienstliche Absicherung	Deutsches Rotes Kreuz  Katastrophenschutz Einsatzzug Plauen
--	---	--

Besucherzahl (max.)	
Altersdurchschnitt:	keine Angabe
	unter 20
	zwischen 20 und 30
	zwischen 30 und 60
	über 60
Veranstaltung ist	<input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> im Freien
Prominente	
Gefährdungseinschätzung	gering
	normal
	hoch
Bemerkungen:	
Anfrage gestellt am:	