

## **Abfrageformular zum Sanitätswachdienst**

**Bitte lesbar, wenn möglich in Blockschrift ausfüllen!**

### 1. Allgemeine Angaben zum Auftraggeber:

Veranstalter, allgemein:	
Ansprechpartner des Veranstalters: (Vertragspartner)	Herr / Frau
Rechnungsanschrift:	
Telefon	
Fax	
Email	

### 2. Allgemeine Angaben zur Veranstaltung:

Veranstaltungstermin: (Wochentag / Datum)	
Start (Uhrzeit):	
Ende (Uhrzeit):	
Veranstaltungsort:	
Ansprechpartner und Erreichbarkeit während der Veranstaltung	Herr / Frau

#### **Unsere Kontaktdaten:**

DRK-Zentrum Plauen/Vogtland e.V.  
Katastrophenschutz – Einsatzzug Plauen  
Kurze Straße 18 – 20, 08529 Plauen  
Telefon: 03741 / 40 68 33  
Fax: 03741 / 4039838  
Mobil: (0162) 2871800  
[bereitschaften@drkzentrumplauen.de](mailto:bereitschaften@drkzentrumplauen.de)  
[www.drk-plauen.de](http://www.drk-plauen.de)

#### **Bereitschaftsleitung**

Ron Keller  
Marcel Decker  
Claudia Weller

### 3. Kategorie der Veranstaltung:

	Kategorie	Titel der Veranstaltung
	Kinderfest	
	Stadtfest	
	Demonstration	
	Großveranstaltung	
	Sportveranstaltung	
	Reitsportveranstaltung	
	Motorsportveranstaltung	
	Fußballveranstaltung	Liga:
	Musikveranstaltung	
	Konzertveranstaltung	

### 4. Spezielle Angaben zur Veranstaltung:

Besucherzahl erwartet:			
Besucherzahl (max.):			
Altersdurchschnitt:	<input type="checkbox"/>	Keine Angabe möglich	
	<input type="checkbox"/>	Unter 20	
	<input type="checkbox"/>	Zwischen 20 und 30	
	<input type="checkbox"/>	Zwischen 30 und 60	
	<input type="checkbox"/>	Über 60	
Veranstaltung ist	<input type="checkbox"/>	Im Gebäude	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Im Freigelände	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Ein Rundkurs	
Müssen Prominente (VIP) betreut werden?			
Eigene Einschätzung der Gefährdung	<input type="checkbox"/>	Gering	
	<input type="checkbox"/>	Normal	
	<input type="checkbox"/>	Hoch	
Bemerkungen / Besonderheiten:			
Anfrage gestellt am:	Datum / ggf. Stempel / Unterschrift		