

<b>Anforderung / Abfrage</b>		<b>Sanitätsdienstliche Absicherung</b>
1	<b>Veranstalter / Auftraggeber</b>	
2	Ansprechpartner	
3	Telefon	
4	Fax	
5	E-Mail	
6	Rechnungsanschrift	
7	<b>Veranstaltungsart / Bezeichnung der Veranstaltung</b>	
8	Beschreibung	
9	Veranstaltungstermin	
10	<i>Start - Uhrzeit</i>	
11	<i>Ende - Uhrzeit</i>	
12	Ansprechpartner während der Veranstaltung und Erreichbarkeit	
13	Veranstaltungsort <input type="checkbox"/> <i>im Gebäude</i> <input type="checkbox"/> <i>im Freien</i>	

<b>Kategorie</b>			
<input type="checkbox"/>	Stadtfest	<input type="checkbox"/>	Musik / Konzert / Kultur
<input type="checkbox"/>	Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/>	Kinderfest
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Demonstration
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Sonstiges
Altersdurchschnitt:		Besucherzahl – erwartet:	
Prominente:		Besucherzahl – maximal:	
Gefährdungseinschätzung: <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> hoch			
Anfrage gestellt am:		an: <a href="mailto:bereitschaften@drkzentrumplauen.de">bereitschaften@drkzentrumplauen.de</a>	
Sonstiges:			