

Fragebogen Einsatzplanung Sanitätsdienst

Auf Grundlage der nachfolgenden Angaben wird ein Angebot zur Durchführung eines Sanitätsdienstes erstellt. Wir bitten daher um vollständige und möglichst detaillierte Angaben.

Für alle Aufträge gelten die „AGB (Einsatzvereinbarung) Sanitätsdienst“. Diese sind auf unserer Website abrufbar und gelten in der aktuellen Fassung.

	Veranstalter	Rechnungsempfänger (falls abweichend bitte ausfüllen)
Name:		
Anschrift:		
Telefon:		
Telefax:		
E-Mail:		

Veranstaltungsdatum

am/vom _____ bis _____

Veranstaltungsnamen

Veranstaltungsort / ggf. Größe der Freifläche in m² (Name, Adresse)

Art der Veranstaltung (möglichst genaue Art und Bezeichnung, z.B. Konzert und Musikrichtung)

Zugelassene Besucher-/Teilnehmerzahl

Gesamt:		
davon	Sitzplätze:	Stehplätze:

Tatsächlich zu erwartende Besucher-/Teilnehmerzahl

Gesamt:		
davon	Sitzplätze:	Stehplätze:

Fragebogen Einsatzplanung Sanitätsdienst

Erwartete Beteiligung prominenter Persönlichkeiten (Vorname, Namen)

- | | |
|----|-------------------|
| 1. | Sicherheitsstufe: |
| 2. | Sicherheitsstufe: |
| 3. | Sicherheitsstufe: |

Polizeiliche und/oder sonstige Erkenntnisse und Erfahrungswerte für diese oder ähnliche Veranstaltungen, aus denen insbesondere auf die Gewaltbereitschaft der Teilnehmer, den Ablauf oder sonstige zu erwartende besondere Vorkommnisse zu schließen ist

Sonstige Bemerkungen

Zeitlicher Rahmen (mehrere Zeiten / Tage bitte in den Sonstigen Bemerkungen aufführen)

Veranstaltungszeitraum	Dienstzeiten des Sanitätsdienstes:
Beginn um (Uhrzeit):	von (Uhrzeit):
Ende um (Uhrzeit):	bis (Uhrzeit):

Ansprechpartner während der Veranstaltung (und dessen Erreichbarkeit)

Name:	
Vorname:	
Telefon:	Handy:

Datum, Ort

Unterschrift und Stempel
des Veranstalters

Bitte senden an:

Arbeiter-Samariter-Bund Regionalverband Berlin-Südwest e.V.
Lahnstraße 52
12055 Berlin

Fax: 030 / 6840929-29
Email: dienste@asb-berlin-suedwest.de