

Anmeldung Postendienst

Bitte diese Anmeldung spätestens 8 Wochen vor der
Veranstaltung an den Samariterverein Ehrendingen -
Freienwil senden.

Veranstalter _____

Ort der Veranstaltung _____

Art der Veranstaltung _____

Datum _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Verschiebedatum: _____

Auskunft über Durchführung: Tel: _____ Ab wann: _____

	Verantwortlich für den Sanitätsdienst	Rechnungsadresse
Name Kontaktperson:	_____	_____
Strasse / Ort:	_____	_____
Tel. P	_____	_____
Tel. G.	_____	_____
Email :	_____	_____

Beschreibung der Veranstaltung:

- | | |
|---------------------------|--|
| Aktiv Beteiligte | <ul style="list-style-type: none">• Anzahl aktiv Beteiligte:• Ist der Ausbildungs-/ Trainingsstand eher hoch?• Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? Wenn ja, welches? |
| Zuschauer/Besucher | <ul style="list-style-type: none">• Anzahl Zuschauer/Besucher• Wird eine Festwirtschaft betrieben? |
| Umfeld | <ul style="list-style-type: none">• Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?• Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube) |
| Sanitätslokal | <ul style="list-style-type: none">• Steht ein Sanitätszimmer zur Verfügung?• Wenn nein; was ist vorgesehen? (Zelt, Wagen etc.)• Steht Wasser zur Verfügung?• Stehen Toiletten zur Verfügung?• Steht Strom zur Verfügung?• Ist die Anfahrt für die Rettungsfahrzeuge gewährleistet? |
| Weiteres | <ul style="list-style-type: none">• Ist weitere medizinische Unterstützung vor Ort? (Arzt, Rettungssanitäter)• Gewünschte Anzahl Samariter (mindestens 2 pro Posten/Patrouille):• Wird die Verpflegung durch den Veranstalter abgegeben?• Ist der Transport von leicht verletzten Patienten durch den Veranstalter gewährleistet? |

PLZ/Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Samariterverein Ehrendingen-Freienwil, Stephanie Cavin, Landstrasse 53b, 5420 Ehrendingen,
Tel. 076 471 54 38, Email : s.cavin@bluemail.ch