

Anmeldung Sanitätsdienst

Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.

Veranstalter _____

Art der Veranstaltung _____

Ort der Veranstaltung _____

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

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

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

Verschiebungsdaten: _____

Auskunft über Durchführung: Tel: _____ Ab wann: _____

Name Kontaktperson: _____ Tel. P.: _____

Strasse/Ort: _____ Tel. G.: _____

Adresse für die Rechnungsstellung: _____

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte	Anzahl aktiv Beteiligte: _____		
		ja	nein
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welches? _____		
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: _____		
	Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umfeld	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube) Dorfplatz / Schulanlage		

	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitätslokal	Steht ein Sanitätszimmer zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn nein, was ist vorgesehen? (Zelt, etc.)	<hr/>	
	Steht Wasser zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Stehen Toiletten zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Steht Strom zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist die Anfahrt für die Rettungsdienste gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiteres	Ist weitere medizinische Unterstützung vor Ort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wird die Verpflegung durch den Veranstalter abgegeben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist der Transport von leicht verletzten Patienten durch den Veranstalter gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kostenhinweise pro Samariter	• Einsatzstunden tagsüber	08.00 - 20.00 Uhr	Fr. 25.--/Std.
	• Einsatzstunden nachts	20.00 - 08.00 Uhr	Fr. 30.--/Std.
	• Sanitätszelt pro Anlass		Fr. 50.--
	• Administrationspauschale inkl. Bereitstellung und Transport Material		Fr. 50.--
	• Unkostenbeitrag für Einrichtung Sanitätsposten		Fr. 50.--
	• Verbrauchsmaterialpauschale		nach Aufwand
	• Verpflegung geht zu Lasten des Veranstalters		

PLZ/Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____