



# ANFRAGE SANITÄTSDIENST

## Absender / Veranstalter

Firmenname/Vereinsname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Angaben zur Veranstaltung

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_  Indoor  Outdoor

Erwartete Personenzahl: ca. \_\_\_\_\_ Max. zulässige Personenzahl: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in vor Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

Verpflegung der Sanitäter:  kostenfrei durch Veranstalter  keine Verpflegung

Termin(e): Datum \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Zeitangabe, wann Sanitäter vor Ort sein sollen: i.d.R. 30 Min. vor Veranstaltungsbeginn.

## Angefordert werden für die oben angegebene Dauer:

Anzahl Sanitäter\*innen: \_\_\_\_\_ Mindestens 2 Sanitäter\*innen!

Sanitätszelt SG 50

Krankenwagen

Rettungswagen

Rettungshelfer\*innen

Rettungssanitäter\*innen

NotSan (Notfallsanitäter\*innen)

Notarzt/Notärztin

Einsatzleiter\*innen

MTF/Mannschaftsfahrzeug

Bemerkungen, Besonderes:

Bitte teilen Sie uns auch mit,  
wenn Prominente erwartet werden!  
(Bitte Namen angeben)

Hiermit stimme ich der Speicherung und Verarbeitung der Daten zu.

Die Dienstanforderung muss spätestens 14 Werktage vor der Veranstaltung vorliegen.  
In kurzfristigen Fällen melden Sie sich beim DRK-Fachberater Sanitätsdienst

**Tel.: 0157 51918366**

Anfrage vorab per E-Mail: [sanitaetsdienst@drkrheine.de](mailto:sanitaetsdienst@drkrheine.de)