

Anmeldung Sanitätsdienst

Veranstalter

Art der Veranstaltung

Ort der Veranstaltung

Datum: Zeit von: bis Uhr = h

Datum: Zeit von: bis Uhr = h

Datum: Zeit von: bis Uhr = h

Name der Kontaktperson: Telefon / Handy:

Adresse Mail:

Adresse für die

Rechnungsstellung:

E-Mail:

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte	Anzahl aktiv Beteiligte:	ja	nein
	Sind die aktiv Beteiligten 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:	ja	nein
	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		ja	nein
	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, usw.)	
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samariterposten

Steht ein ebenerdiger Raum zur Verfügung?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn nein, Standplatz für Zelt 4 m x 6 m vorhanden?

Wo?

Grösse:

Strom / Licht?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wasser?

Telefon?

Distanz zum Fest- / Wettkampfplatz:

Standplatz für Materialanhänger beim Posten vorhanden?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Zufahrtsweg für Rettungsdienst vorhanden / möglich?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Stundenansätze

Samariter Tagstunde	08:00- 20:00 Uhr	30.00 Sfr
Samariter Nachtstunde	20:00 - 08:00 Uhr	45.00 Sfr
Postenzelt 1. Tag je		50.00 Sfr
weiterer Tag		50.00 Sfr

Für die Verpflegung der Samariter ist der Veranstalter verantwortlich.

Die Anzahl der Samariter wird nach der Risikoanalyse vom Samariterverein festgelegt, beträgt aber im Minimum 2 Samariter.

Wir führen keine Patiententransporte (z.B. zum Arzt) durch.

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Formular einsenden an: sandienst@samariter-root.ch