



# Samariterverein Zürich Unterstrass / Oberstrass

Sektion des Samariterverbandes des Kantons Zürich

Postfach 345 8042 Zürich Tel. 362 62 05 PC-Konto 80-14187-1

## ANMELDUNG FÜR SANITÄTSDIENST

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Art des Anlasses: \_\_\_\_\_

Ort des Anlasses: \_\_\_\_\_

Datum des Anlasses: \_\_\_\_\_

Verschiebungsdatum: \_\_\_\_\_  keines

ca. Anzahl Teilnehmer/Besucher: \_\_\_\_\_

Wir wünschen Sanitätsdienst von/bis : \_\_\_\_\_

Witterung:  bei jeder  zweifelhaft → → Auskunft unter Tel. \_\_\_\_\_

Lokal:  vorhanden  Zelt  Wagen  muss eingerichtet werden

Verpflegung:  Ja  Nein wenn Ja → →  Rest.  Festplatz (Bons)

Funkgeräte:  vorhanden → → Anzahl: \_\_\_\_\_  nicht vorhanden

Rechnungsstellung an: \_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift Veranstalter:

### Wird vom Samariterverein ausgefüllt

Zusage/Absage:  Nein, wir können den von Ihnen gewünschten Dienst nicht übernehmen.

Ja → → es werden \_\_\_\_\_ Samariter zur Verfügung stehen.

Postenchef: \_\_\_\_\_

Weitere Auskünfte erteilt:
----------------------------

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift SVUO: \_\_\_\_\_