

Offertanfrage für Sanitätsdienst

Veranstalter _____

Art der Veranstaltung _____

Ort der Veranstaltung _____

Kontaktperson vor Ort _____ Tel. _____

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

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

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

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

Findet die Veranstaltung bei jeder Witterung statt? ja nein

Wenn nein: Verschiebedatum _____

Name Kontaktperson _____ Tel. _____

Strasse/Ort _____ Email _____

Adresse für die Rechnungsstellung _____

Infrastruktur vor Ort:

	ja	nein
Raum (mind. 3 x 4 m) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelt (mind. 3 x 4 m) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls nein: Zeltmiete gewünscht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wasseranschluss im Raum/Zelt vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stromanschluss im Raum/Zelt vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lichtquelle vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funkgeräte vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl:		

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/		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mannschaften)? Sind Anhäufungen möglich (z.B.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrerfeld)?			

Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:	<u>ja</u>	<u>nein</u>
	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? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)			
<hr/>			
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Bitte beachten:

Die Verpflegung muss durch den Veranstalter gestellt werden und zwar mindestens wie folgt:

- Einsatz bis 4 Stunden: 1 Zwischenverpflegung mit Getränk
- Einsatz länger als 4 Stunden: 1 Hauptmahlzeit mit Getränk

Gerne erstellen wir Ihnen aufgrund der Angaben eine detaillierte Offerte.

PLZ/Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____