

**Anmeldung Sanitätsdienst**

Sanitätsdienste bitte so früh wie möglich anmelden. Dienste die weniger als 3 Wochen vor der Veranstaltung angefragt werden, können nicht garantiert werden. Diese werden zusätzlich mit

einem pauschalen Expresszuschlag verrechnet.

Veranstalter:

Art der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Datum:

Verschiebedatum:

Zeit:

Name Kontaktperson:

Strasse/Ort:

Tel. P.:

Tel. G.:

Name Kontaktperson während der Veranstaltung:

Tel. der Kontaktperson (während der Veranstaltung):

Adresse für die Rechnungsstellung:

**Für den Sanitätsdienst benötigen wir:**

In Gebäuden: MZH das Sanitätszimmer, anderorts einen gut beleuchteten, geheizten Raum,

wenn möglich fliessendes Wasser

Aussenanlagen: Platz an gut sichtbarer Stelle. Eigenes Zelt vorhanden.

Mit Gesicherter Zufahrt für Rettungsfahrzeuge

Parkplatz: Ein Parkplatz reserviert für Samariterverein Hettlingen

Verpflegung: Für Samariter im Dienst

Kosten Grundpauschale: Fr. 50.- fürs Einrichten und Aufräumen

Material für einen Tag: Fr. 30.-

Material für 2 Tage: Fr. 50.-

Zelt Aufstellen und Abbrechen Fr. 20.- wenn kein Raum zur Verfügung steht

Von 06:00 – 20:00 Uhr Fr. 25.- pro Samariter und Stunde

Von 20:00 – 24:00 Uhr Fr. 30.- pro Samariter und Stunde

Von 24:00 – 06:00 Uhr Fr. 35.- pro Samariter und Stunde

Anmeldungen für den Sanitätsdienst richten Sie bitte frühzeitig an die Sanitätsdienstverantwortliche

Ruth May, im Grund 7, 8442 Hettlingen

Tel.: 052 301 10 93, email: [r.may@samariter-hettlingen.ch](mailto:r.may@samariter-hettlingen.ch)

**Beschreibung der Veranstaltung:**

**Aktiv Beteiligte**

Anzahl aktiv Beteiligte:

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? □ Ja □ nein

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? □ Ja □ nein

Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief? □ Ja □ nein

Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? □ Ja □ nein

Wenn ja, welches?

Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)? □ Ja □ nein

Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)? □ Ja □ nein

**Zuschauer/Besucher**

Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:

Ist ein grosses Gedränge möglich? □ Ja □ nein

Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatient,…) □ Ja □ nein

Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? □ Ja □ nein

**Umfeld**

Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? □ Ja □ nein

Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? □ Ja □ nein

Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren? □ Ja □ nein

Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube):

Ist die Wettersituation risikosteigernd? □ Ja □ nein

PLZ/Ort:

Datum:

Unterschrift: