

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"/>
Ich möchte Zelt (3 x 6 m) à Fr. 150.00 mieten.	<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? Anzahl:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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/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:		
		<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?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welche?		
	<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 _____