
Anforderung eines Sanitätsdienstes

Hiermit bestelle ich verbindlich einen Sanitätsdienst für folgende Veranstaltung:

Verein / Veranstalter: _____

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsort: _____

Veranstaltungsdatum: _____ Beginn / Ende: _____ / _____

Geforderte Personalstärke (mindestens 2): _____

Rettungswagen erwünscht? Ja Nein

Ansprechpartner

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummern: _____

Für einen Sanitätsdienst fallen folgende Kosten an:

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| pro eingesetzte Person | 7,50 € / Stunde |
| Rettungswagen (zzgl. Personal) | 200 € / Tag |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die oben genannten Preise an und verpflichte mich außerdem, das eingesetzte Sanitätspersonal kostenlos zu verpflegen. Eventuelle Änderungen der Anfangszeit werden dem DRK mitgeteilt.

Diesen Antrag bitte schnellstmöglich an:

DRK Dühren, Robert-Koch Str.1a 74889 Sinsheim

E-Mail: bereitschaftsleiter@drk-duehren.de

Ort / Datum:

Unterschrift:
