



Anmeldeformular für Sanitätsdienst

Kontaktadresse Samariterverein

Roland Wetli
 Riedstrasse 8
 9434 Au
 Telefon: 071 744 43 04
 E-Mail: roland.wetli@bluewin.ch

Adresse des Veranstalters

Name: _____
 PLZ / Ort: _____
 Kontaktperson: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

Veranstaltung:

Ort: _____
 Durchführungsdatum: _____
 Zeit: _____

Sanitätsdienst:

Datum: _____ Zeit: _____
 Datum: _____ Zeit: _____
 Datum: _____ Zeit: _____

Durchführung:

bei jeder Witterung: ja 0 nein 0
 Tel. im Zweifelsfall: _____

Sanitätsposten:

Raum vorhanden ja 0 nein 0
 Grösse: _____
 Strom / Wasser ja 0 nein 0
 Tisch / Stühle ja 0 nein 0

Notarzt:

durch den Veranstalter organisiert? ja 0 nein 0
 Wenn ja anwesend ja 0 nein 0

Verkehrsweg:

Ab- und Zufahrtsweg für Notfälle muss frei sein.
 1 Parkplatz ist zwingend nötig

Verpflegung für Samariter:

organisiert durch den Veranstalter ja 0 nein 0

Kontaktperson für die Samariter:

Rechnungsadresse:

Bemerkung des Veranstalters:

Ort / Datum / Unterschrift:

Anmeldung muss min. 6 Wochen vor der Veranstaltung bei Herr Roland Wetli sein!