**Vereinbarung für Sanitätsdienst Bitte diese Anmeldung frühzeitig vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstalter |       |
| Art der Veranstaltung |       |
|  |
| Datum |       | Zeit | Von |       | Bis |       | Uhr = |       | Std |
| Datum |       | Zeit | Von |       | Bis |       | Uhr = |       | Std |
| Datum |       | Zeit | Von |       | Bis |       | Uhr = |       | Std |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Name Kontaktperson |       | Tel. P. |       |
| Strasse, Ort |       | Tel. G. |       |
| E-Mail |       | Mobil |       |
| Adresse für die Rechnungstellung |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postenchef SV | Frau Anna Portmann | Tel. 032 614 35 57  |
| Arzt | Wird immer durch den Samariterverein organisiert. |
| Material | Wird Ihnen in Rechnung gestellt. |
| Verpflegung | Verpflegung der Samariter durch den Veranstalter. |
| Entschädigung | Nach beiliegenden Richtlinien |

**Beschreibung der Veranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aktiv Beteiligte | Anzahl aktiv Beteiligte |       |
|  |  | ja | nein |
|  | Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief? | [ ]  | [ ]  |
|  | Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? | [ ]  | [ ]  |
|  | Wenn ja, welches? | [ ]  | [ ]  |
|  | Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| Zuschauer/Besucher | Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher |       |
|  | Ist ein grosses Gedränge möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| Umfeld | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
|  | Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz usw) | [ ]  | [ ]  |
|  |       |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstalter | Ort |       | Datum |       | Unterschrift |       |
| Samariterverein | Ort |       | Datum |       | Unterschrift |       |