Deutsches Rotes Kreuz
Bereitschaft Horhausen

Anschrift: Eichenstraße 11 / 56593 Güllesheim

Anforderung eines Sanitätsdienstes

Angaben zum Veranstalter:

Ausrichtender Verein / Firma	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner	
Telefon / Handy	
Ihre E-Mailadresse	

Angaben zur Veranstaltung:

Bezeichnung der Veranstaltung	
Veranstaltungsort	

Örtlichkeit: ☐ geschlossener Raum ☐ Freiluftveranstaltung

	Datum eingeben		Zeit eingeben			Zeit eingeben	
Tag 1		Beginn:		Uhr:	Ende:		Uhr:
Tag 2		Beginn:		Uhr:	Ende:		Uhr:
Tag 3		Beginn:		Uhr:	Ende:		Uhr:

Erwartete Personenzahl (inkl. Besucher, Teilnehmer und Personal):

0 Personen davon sind _____ VIP, mit Personenschutz

Andere eingesetzte Hilfsdienste

Feuerwehr ☐ Polizei ☐ Sicherheitsdienst ☐ ☐ _____ anderer Hilfsdienst

Wird mit gewaltbereiten Personen gerechnet ☐ ja ☐ nein

Verpflegung der Kräfte übernimmt der Veranstalter ☐ ja ☐ nein

Ort	Datum	Unterschrift

Formular drucken Formular zurücksetzen