****

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung Sanitätsdienst** | **Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens** **Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.**  |
| Veranstalter |       |
| Art der Veranstaltung |       |
| Ort 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.: |       |
| Adresse für die Rechnungsstellung: |       |
|       |
| **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?  | [ ]  | [ ]  |
|  | Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)      |  |  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
| PLZ/Ort |       | Datum |       | Unterschrift |  |