



Anforderung eines Sanitätsdienstes

Veranstaltung:	
Veranstaltungsort:	
Veranstaltungs- datum:	
Uhrzeit:	
Benötigte Helferzahl:	

Veranstalter / Ansprechpartner:	
Anschrift:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	

Kostenträger: (nur wenn abweichend vom Veranstalter)	
Anschrift:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	

Bitte beachten Sie folgende Punkte:

- ▶um für ausreichend Personal sorgen zu können, benötigen wir eine rechtzeitige Anforderung – mindestens jedoch 1 Monat vor der Veranstaltung.
- ▶für unsere Dienstleistung erheben wir Gebühren.
- ▶die Versorgung und der Transport durch den Rettungsdienst sind nicht in unseren Leistungen enthalten.

Bitte füllen Sie das Formblatt vollständig aus. Sie erhalten umgehend Antwort, ob wir Ihren Auftrag übernehmen können, und welche Kosten hieraus resultieren.

☐ Ich habe Kenntnis genommen von den Anforderungen und der Gebührenordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Datum:

Name u. Unterschrift: