

## Angebotsanforderung Sanitätsdienst

<b>1.) Auftraggeber</b>			
Veranstaltername:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Rechnungsanschrift:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ansprechpartner:	<input style="width: 25%;" type="text"/>	E-Mail:	<input style="width: 25%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 25%;" type="text"/>	Telefax:	<input style="width: 25%;" type="text"/>
<b>2.) Sanitätsdienstzeiten</b>			
1. Veranstaltungstag:	Datum: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Dienstbeginn: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr	Dienstende: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr
			Dauer: <input style="width: 100px;" type="text"/> Stunden
2. Veranstaltungstag:	Datum: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Dienstbeginn: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr	Dienstende: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr
			Dauer: <input style="width: 100px;" type="text"/> Stunden
3. Veranstaltungstag:	Datum: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Dienstbeginn: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr	Dienstende: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr
			Dauer: <input style="width: 100px;" type="text"/> Stunden
4. Veranstaltungstag:	Datum: <input style="width: 150px;" type="text"/>	Dienstbeginn: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr	Dienstende: <input style="width: 100px;" type="text"/> Uhr
			Dauer: <input style="width: 100px;" type="text"/> Stunden
<b>3.) Veranstaltungsdaten</b>			
Veranstaltungsart:	<input type="checkbox"/> Demonstration/Kundgebung <input type="checkbox"/> Allg. Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Festumzug <input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung <input type="checkbox"/> Konzert/Show <input type="checkbox"/> Kampfsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater <input type="checkbox"/> Sonstige Veranstaltung: <input type="checkbox"/> Volksfest/Straßenfest <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Ausstellung		
	<small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen.)</small>		
Veranstaltungsname:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Veranstaltungsort:	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Im Freien <input type="checkbox"/> Im Gebäude		
Besucher/Teilnehmer:	Erwartet: <input style="width: 100px;" type="text"/> Personen	Maximal: <input style="width: 100px;" type="text"/> Personen	Prominente: <input style="width: 100px;" type="text"/> Personen
Spezielle Auflagen: (z.B. vom Ordnungsamt)	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <input style="width: 150px;" type="text"/> <small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Bitte Kopie der jeweiligen Auflage dieser Anforderung beifügen.)</small>		
Bes. Gefahrenpotenziale: (z.B. offenes Feuer)	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <input style="width: 150px;" type="text"/> <small>(Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und dieser Anforderung beifügen.)</small>		
<b>4.) Einsatzkräfte</b>			
Spezielle Regelungen:	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja, welche: <input style="width: 150px;" type="text"/> <small>Regelungen die nach bestimmten Einsatzkräften/-fahrzeugen verlangen?          (Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen. Für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und dieser Anforderung beifügen.)</small>		
Übernahme Verpflegung:	<input type="checkbox"/> Es wird eine kostenfreie, angemessene Verpflegung (Essen und Trinken) vom Veranstalter zur Verfügung gestellt. <input type="checkbox"/> Es wird keine Verpflegung gestellt. Der Veranstalter trägt die Verpflegungspauschalen. <small>(Bitte ankreuzen)</small>		
<b>5.) Bemerkungen oder Wünsche</b>			
<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>			

Hinweis: Bitte für eventuelle Zusatzangaben ein weiteres Blatt benutzen und Kopien von relevanten Schreiben (z.B. Auflagen) beifügen.

**Hiermit bitten wir den DRK Ortsverein Schüttorf e.V. ein Angebot für den Sanitätsdienst bei der oben genannten Veranstaltung zu erstellen. Die Erstellung des Angebotes ist kostenfrei.**

**Bitte übersenden Sie den ausgefüllten Vordruck mindestens 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn per E-Mail an: [vorstand@drk-schuetdorf.de](mailto:vorstand@drk-schuetdorf.de)**

- **Ohne Bestätigung unsererseits, gilt der Sanitätsdienst als nicht angenommen.**
- **Eine Übernahmeverpflichtung von Sanitätsdiensten besteht, seitens des DRK Ortsvereins Schüttorf nicht.**
- **Die Bestimmung der Anzahl der Helfer behalten wir uns in Zusammenarbeit mit dem Ordnungsamt, den Vorgaben der übergeordneten Institutionen und bestehenden Konzepten des Deutschen Roten Kreuzes vor.**