

Ansprechpartner für Sanitätsdienste:  
Stephanie Sonneborn und Marcus Weber  
einsatzdienste@drk-berleburg.de

## Anforderung Sanitätswachdienst

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Wie hoch ist die erwartende Besucherzahl? \_\_\_\_\_

Wo findet die Veranstaltung statt?

- Geschlossene bauliche Anlage (Halle, Zelt)
- Open Air
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Besonderheiten?

---

---

Angaben zum Veranstalter  
(Bitte vollständig ausfüllen)

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit fordern wir für die obige Veranstaltung einen Sanitätsdienst beim DRK Ortsverein Bad Berleburg e.V. an. Die allgemeinen Auftragsbedingungen sind uns bekannt. Nach der Anforderung des Sanitätswachdienstes, melden sich die von dem Ortsverein Verantwortlichen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_