



Anmeldung Sanitätsdienst

Bitte diese Anmeldung **spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung** ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und per Post an den Sanitätsdienstverantwortlichen des Samaritervereins Grüningen senden.

Kontakt siehe Rückseite.

Veranstalter _____

Ort der Veranstaltung _____

Art der Veranstaltung _____

Datum	Zeit von	bis	=	Std.
Datum	Zeit von	bis	=	Std.
Datum	Zeit von	bis	=	Std.
Durchführung	<input type="checkbox"/> Bei jeder Witterung	<input type="checkbox"/> Nur bei gutem Wetter		
Verschiebedatum:	<input type="checkbox"/> Keines	Verschiebedatum:		
Auskunft über Durchführung: Tel:		Ab wann:		

	Verantwortliche(r) für die Anmeldung	Rechnungsadresse
Name Kontaktperson:	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ und Ort	_____	_____
Tel. Privat	_____	_____
Tel. Geschäft / Natel	_____	_____
Email:	_____	_____

Beschreibung der Veranstaltung:

- Untenstehendes Formular ist nur auszufüllen, wenn der Sanitätsdienst erstmalig erfolgt oder wenn für eine Veranstaltung Anpassungen nötig sind.

		Ja	Nein
Aktiv Beteiligte	• Anzahl aktiv Beteiligte:		
	• Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist der Ausbildungs-/ Trainingsstand eher hoch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Wenn ja, welches?		
	• Besteht Körperkontakt (z.B. bei Kampfsport / Mannschaften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuschauer / Besucher	• Anzahl Zuschauer / Besucher		
	• Wird eine Festwirtschaft betrieben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol / Drogen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Samariterverein Grüningen



		Ja	Nein
Umfeld	• Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist das Gelände unwegsam, rutschig, glitschig, eisig usw.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist die Tageszeit risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)		
	• Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Wenn Ja, welche?		
Sanitätslokal	• Steht ein Sanitätszimmer zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Wenn nein; was ist vorgesehen? (Zelt, Wagen etc.)		
	• Steht Wasser zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Stehen Toiletten zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Steht Strom zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Ist die Anfahrt für die Rettungsfahrzeuge gewährleistet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiteres	• Ist weitere medizinische Unterstützung vor Ort? <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	• Wird die Verpflegung durch den Veranstalter abgegeben? Wenn nicht, werden die Kosten in Rechnung gestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AGB	• Allgemeine Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kostenhinweise	06:00 Uhr bis 24:00 Uhr pro Samariter und Stunde	Fr. 20.—	
	24:00 Uhr bis 06:00 Uhr pro Samariter und Stunde	Fr. 25.—	
	Materialtransport und Abrechnung pauschal pro Anlass	Fr. 50.—	
	Materialkosten	nach Verbrauch	
	Aufwandsentschädigung bei Anmeldungen unter 6 Wochen	Siehe AGB	

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Sanitätsdienstverantwortlicher: Thomas Neukomm
Tannsberg 2
8627 Grüningen
Tel. 079 666 81 66
E-Mail: thomas.neukomm@hotmail.ch