



## 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.

Aktiv Beteiligte	• Anzahl aktiv Beteiligte:	Ja	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 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	Ja	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 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"/>



		Ja	Nein	
<b>Umfeld</b>	• 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 Wittersituation 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?			
<b>Sanitätslokal</b>	• 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"/>	
<b>Weiteres</b>	• 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"/>	
<b>AGB</b>	• Allgemeine Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Kostenhinweise</b>	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