



Anmeldung für Sanitätsdienst
(mind. 8 Wochen vor Veranstaltung einreichen)

Veranstalter					
Name Kontaktperson					
Adresse					
Tel. / E-Mail					
Art der Veranstaltung					
Ort der Veranstaltung					
Datum		Zeit von:		bis:	
Datum		Zeit von:		bis:	
Datum		Zeit von:		bis:	

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte Anzahl aktiv Beteiligte:

		ja	nein
Aktiv Beteiligte	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?		
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?		
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?		
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?		
	Wenn ja, welches?		
Zuschauer/Besucher	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?		
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?		
	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:		
Umfeld	Ist ein grosses Gedränge möglich?		
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)		
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?		
	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?		
	Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?		
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?		
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)		

PLZ/Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____