



## Anforderung Sanitätsdienst

Veranstalter		
Name der Firma / Organisation / Verein:		
Name des Ansprechpartners:		Anschrift des Ansprechpartners:
Telefonnummer:		Email:
Angaben zur Veranstaltung		
Datum der Veranstaltung:	Uhrzeit Beginn:	Uhrzeit Ende:
Veranstaltungsbezeichnung:		<b>Art der Veranstaltung:</b> <input type="checkbox"/> Allgemeine Veranstaltung <input type="checkbox"/> Schauspiel / Theater <input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung <input type="checkbox"/> Karnevalsumzug <input type="checkbox"/> Musikveranstaltung <input type="checkbox"/> Rockkonzert <input type="checkbox"/> Konzert <input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Radrennen <input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Feuerwerk <input type="checkbox"/> Demonstration <input type="checkbox"/> Ausstellung <input type="checkbox"/> Volksfest <input type="checkbox"/> Flugveranstaltung <input type="checkbox"/> Sonstige
Veranstaltungsort:		
<b>Veranstaltung:</b> <input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> im Freien	<b>Bei Veranstaltungen im Freien:</b> Größe des Geländes:                      m <sup>2</sup>	
Maximal zulässige Besucherzahl:	Vom Veranstalter erwartete Besucher:	
<b>Prominente Gäste anwesend:</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Anzahl und Name der prominenten Gäste:	
Ansprechpartner vor Ort:	Erreichbarkeit Ansprechpartner vor Ort:	
<b>Besonderheiten:</b> <input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine mobile Außenveranstaltung, die sich über eine größere Fläche (Volksradfahren, Rennen, Umzüge, Läufe o.ä.) erstreckt,. Der Sanitätsdienst muss mit Fahrzeugen durchgeführt werden. Die Streckenlänge beträgt ca. _____ km. Eine aussagekräftige Stadt-/Landkarte liegt dieser Anforderung bei. <input type="checkbox"/> Es gibt behördliche Auflagen für diese Veranstaltung, betreffende den Sanitätsdienst. Eine Kopie des Auflagenbescheids liegt der Anforderung bei. <input type="checkbox"/> Es gibt verbindliche Vorgaben / Auflagen (z.B. von Sportverband o.ä.). Die genauen Vorgaben und Auflagen liegen dieser Anforderung bei. <input type="checkbox"/> Es ist ein Sicherheitsdienst eingerichtet bzw. engagiert. <input type="checkbox"/> Bei den Teilnehmern und / oder Besuchern handelt es sich um rivalisierende Gruppen (z.B. Fanclubs o.ä.) mit eventueller Gewaltbereitschaft, weshalb ein erhöhtes Risiko besteht.		
Einsatzkräfte		
<input type="checkbox"/> Für die Verpflegung der Einsatzkräfte (nur bei Einsatzdauer über 4 Stunden) ist gesorgt (kostenlose Verpflegung / Essensmarken o.ä.).		
Ort, Datum:	 <p><b>Malteser Hilfsdienst e.V.</b>  <b>Stadtgliederung Ingolstadt</b>  <b>Fort-Wrede-Straße 1</b>  <b>85055 Ingolstadt</b>  <b>Telefon: 0841/95454-0</b>  <b>Telefax: 0841/95454-22</b></p>	
Unterschrift und Stempel		