

Deutsches Rotes Kreuz



Anforderung Sanitätsdienst

Kreisverband Saarlouis
Ortsverein Nalbach
An der Feuerwache 2
66809 Nalbach
Tel.: (06838) 98 58 38 4
FAX: (06838) 98 58 38 7

Posteingangsdatum:

Anfordernde(r):

Name der Firma/Organisation/Verein:

Name des Ansprechpartners:

Anschrift des Ansprechpartners:

Erreichbarkeit des Ansprechpartners:
tagsüber:

abends:

evtl. Fax:

e-Mailadresse:

Angaben zum Dienst

Datum der Veranstaltung:

Uhrzeit Beginn:

Uhrzeit Ende:

Art der Veranstaltung:

Ort der Veranstaltung:

Maximal zulässige Besucherzahl: _____ Personen.

Vom Veranstalter erwartete Besucherzahl: _____ Personen.

Nehmen Prominente an der Veranstaltung teil? nein ja

Hat der Veranstalter Erkenntnisse bezüglich d. Gewaltbereitschaft von Besuchern? nein ja

Name des Ansprechpartners vor Ort:

Erreichbarkeit während der Veranstaltung:

Angefordertes Personal / Material / Fahrzeug:

Platz für zusätzliche Ergänzungen / Hinweise

Bearbeitungsvermerke: