

An
Deutsches Rotes Kreuz
Ortsverein Wachtendonk e.V.
Marienstr. 1
47669 Wachtendonk

Absender:

Anforderung für Sanitätsdienst

Für die Veranstaltung: _____

am: _____ von: _____ Uhr bis ca.: _____ Uhr

Ort der Veranstaltung: _____

Besonderheiten: _____

bitten wir um Übernahme des Sanitätsdienstes durch das DRK.

Falls von Seiten der genehmigenden Behörde die Erstellung eines Sicherheitskonzeptes gefordert wird, werden wir das DRK um Mitwirkung an demselben bitten.
Sollte eine Besprechung von o.g. Behörde angesetzt werden, so wird das DRK auch zu dieser eingeladen.

Es werden ca.: _____ Teilnehmer, sowie ca.: _____ Zuschauer erwartet.

Anforderer für diese Veranstaltung ist:

Name: _____

Funktion: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Ansprechpartner vor Ort bei dieser Veranstaltung ist:

Name: _____

Mobiltel. Nr.: _____

.....
Unterschrift des Anforderers