

Anmeldung Sanitätsdienst						Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung an den Sanitätsdienst-Verantwortlichen senden. Bei nicht einhalten der genannten Frist wird eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 100.00 in Rechnung gestellt.						
Veranstalt	er											
Art der Veranstaltung												
Ort der Ve	ranstaltung											
Datum:		Zeit von:		bis			Uhr	=			Std.	
Datum:		Zeit von:		bis			Uhr	=			Std.	
Datum:		Zeit von:		bis			Uhr	=			Std.	
Name Kontaktperson:						Tel. P.:						
Strasse/Ort:						Tel. G.:						
Adresse für die												
Rechnung	sstelluna:											
	oung der Ver	anetaltuna:										
Aktiv Bete			aktiv Beteilig	nte.								
7	<u>g</u>	7 11 12 21 11	and Dotolling	,						ja	nein	
		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 j	a, welches?							T		
		Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?										
		Sind Ar	nhäufungen r	möglich (z.	B. Fa	hrerfeld	)?					
7aabaa	/Daguahar	Annahl	Anzahl Zuschauer/Besucher:									
Zuschaue	r/Besucher		Ist ein grosses Gedränge möglich?								Т	
			grosses Gear einer speziell			ruppe zu	ı rechne	n? (ält	ere			
		Leute,	Herzpatiente	n, etc.)				`				
		möglich	esondere Em n?	otionen od	er Ei	ntiuss vo	on Aikon	ol/Dro	gen			
		Ist die \	Vettersituatio	on risikoste	eigerr	nd?						
Umfeld		Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?										
		Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)										
Pl 7/Ort		<u> </u>	Datum			Unters	chrift			<u>[</u>	1	