



**Bayerisches
Rotes
Kreuz**

**Bayerisches Rotes Kreuz
Kreisverband Regensburg
Kreisbereitschaftsleitung**

Sanitätsdienst Anfrage zur Angebotserstellung

Veranstalter:	
Verein / Firma / Organisation	
Ansprechpartner: (Name / Vorname)	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon: (Handy)	
E - Mail:	
Rechnungsanschrift:	
Name / Vorname	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Rechnung per E-Mail (falls Rechnung per E-Mail gewünscht)	
Verantwortlicher Ansprechpartner während der Veranstaltung vor Ort:	
Name / Vorname:	
Telefonische Erreichbarkeit:	
Sonstige Angaben:	

Angaben zur Veranstaltung:			
Titel - Anlass:			
Veranstaltungsort:			Im Freien / Zelt / Halle:
Straße, Nr.:			
PLZ, Ort:			
Erwartete Personenanzahl:			Beteiligung Prominenter: (Anzahl VIP's)
Behördliche Auflagen:			
Risiken / Polizeiliche Erkenntnisse:			
Datum und Uhrzeit des Sanitätsdienstes: (bei mehrtägigen Diensten, diese separat eintragen, Bemerkungen in letzte Spalte eintragen)			
Datum:	von:	Uhr bis:	Uhr
Datum:	von:	Uhr bis:	Uhr
Datum:	von:	Uhr bis:	Uhr
Datum:	von:	Uhr bis:	Uhr
Datum:	von:	Uhr bis:	Uhr
Sonstiges:			

Ein Sanitätsdienst - Team besteht aus zwei qualifizierten Helfern/innen und einem Fahrzeug. Dies ist die Mindestbesetzung jedes Dienstes. Jeder Dienst wird von uns geprüft und mit Hilfe eines Algorithmus wird die Helferanzahl kontrolliert.

Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen und freuen uns bei Ihrer Veranstaltung behilflich sein zu können.

Ihr Team des BRK Kreisverband Regensburg

Das ausgefüllte Formular bitte an kbl.210@brk.de senden – DANKE