

**Checkliste zur Planung von Sanitätswachdiensten
(SWD)**

Angebotsanfrage/ Beauftragung

01 Veranstaltung

Bezeichnung/Titel

02 Veranstalter/in

Herr/Frau/Firma/Verein

03 Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon:

Telefax:

Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

während der Veranstaltung

Name, Vorname

Erreichbarkeit

Aufenthaltsort:

Mobiltelefon:

Funkgruppe:

Rufname:

04 Veranstaltungsort

Gebäude/Platz

Ort, Straße

m²

05 Art der Veranstaltung

Sonstiges

06 Datum und Uhrzeit

Veranstaltung am/von-bis

Einlass/Beginn/Ende

07 Zuständigkeit des DRK

08 Zuschauer/Teilnehmer

Personenzahl zulässig:

erwartet:

VIP (Anzahl und Name)

09 Auflagen

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

10 Behörden/Organisationen

Welche Behörden oder Organisationen sind noch beteiligt?

Feuerwehr Polizei THW

11 Art der Daten, Als:

Beauftragung Angebot

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Datum

Unterschrift

Ausfüllhinweise

Kreuzen Sie bitte an, ob ein Angebot erstellt werden soll oder ob es sich um konkrete, verbindliche Angaben (Beauftragung) für eine Veranstaltungsplanung handelt.

Zur Planung des SWD müssen alle Angaben mit größtmöglicher Genauigkeit gemacht werden, nur so können wir eine veranstaltungsspezifische Gefahrenanalyse erstellen. Das DRK wird bei fehlerhaften Angaben vom Vertrag zurücktreten und für Schäden, die durch falsche Angaben verursacht sind, nicht haften.

Falls Ihnen Auflagen erteilt wurden, legen Sie bitte eine Kopie des Genehmigungsschreiben bei.

Datenschutzerklärung

Ihre Daten werden zum Zwecke der Erstellung von Verträgen gespeichert in einem DRK Internen EDV-Programm. Die Daten werden nicht an dritte weiter gegeben. Die Erreichbarkeit und Name wird dem Verantwortlichen SWD-Leiter mitgeteilt um eine Kontaktaufnahme zu ermöglichen. Sie haben jederzeit das Recht auf Löschung Ihrer Daten.

Unterschrift