

# Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband

- Checkliste zur Planung von Sanitätswachdiensten
- Angebotsanfrage

## 01 Veranstaltung

Bezeichnung/Titel \_\_\_\_\_

## 02 Veranstalter/in

Herr/Frau/Firma/Verein \_\_\_\_\_

## 03 Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon D \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### während der Veranstaltung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

### Erreichbarkeit

Aufenthaltsort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Funk \_\_\_\_\_ Rufname \_\_\_\_\_

## 04 Veranstaltungsort

Gebäude/Platz \_\_\_\_\_

Ort, Straße \_\_\_\_\_

Freifläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

geschl. Gebäude/Stadion Behelfsbau (z. B. Zelt)

mehrere Gebäude Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 05 Art der Veranstaltung

Sportveranstaltung (allgem.) \_\_\_\_\_

Motorsportveranstaltung \_\_\_\_\_

Radrennen Reitsportveranstaltung  
Laufveranstaltung Wintersportveranstaltung

Fußballspiel Spielklasse \_\_\_\_\_

Fußballturnier Anzahl der Mannschaften \_\_\_\_\_

Flugveranstaltung Feuerwerk

Demonstration Kundgebung

Ausstellung/Messe Basar/Flohmarkt

Weihnachtsmarkt Schützenfest

Volksfest/Kirmes Straßenfest

Karnevalsanzug Open Air Konzert

Konzert (Boy Group) Rockkonzert

Musikveranst. (Megaparty) Oper/Operette/Musical

Schauspiel/Theater Show/Fernsehshow

sonstige: \_\_\_\_\_

## 06 Datum und Uhrzeit

Veranstaltung am/von-bis \_\_\_\_\_

Einlass \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

## 07 Zuständigkeit des DRK

a) Gesamte Veranstaltung b) Veranstaltungsteil

zu b) Genaue Bezeichnung/Abgrenzung \_\_\_\_\_

## 08 Zuschauer/Teilnehmer

Personenzahl zulässig \_\_\_\_\_ erwartet \_\_\_\_\_

Prominente mit Sicherheitsstufe? (Name(n)) \_\_\_\_\_

## 09 Auflagen

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

nein ja, eine Kopie des Genehmigungsschreibens liegt bei.

## 10 Behörden/Organisationen

Welche Behörden oder Organisationen sind noch beteiligt?

Feuerwehr \_\_\_\_\_

Polizei \_\_\_\_\_

Technisches Hilfswerk (THW) \_\_\_\_\_

sonstige HO \_\_\_\_\_

sonstige HO \_\_\_\_\_

## 11 Kommunikationseinrichtungen

Ist am Veranstaltungsort ein Fernsprecher vorhanden?  
nein ja ja, nur für Notruf geeignet

Haben Sie eigene Kommunikationseinrichtungen geplant?  
nein ja \_\_\_\_\_

Sind diese zur Kommunikationssicherstellung zwischen dem Veranstalter und dem DRK nutzbar?  
nein ja \_\_\_\_\_

Wünschen Sie die Einrichtung und den Betrieb von Kommunikationseinrichtungen durch das DRK?  
nein ja \_\_\_\_\_

## 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 (**Checkliste**) für eine Veranstaltungsplanung handelt.

Zur Planung des Sanitätswachdienstes 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 unbedingt eine Kopie des Genehmigungsschreibens bei.

Rückfragen richten Sie bitte an: \_\_\_\_\_