

**Anmeldung Sanitätsdienst
Samariterverein Dürnten**
www.svduernten.ch

Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätes-
tens 8 Wochen vor der Veranstaltung an
den Samariterverein Dürnten senden.

Veranstalter _____

Adresse Veranstalter _____

Art der Veranstaltung _____

Ort der Veranstaltung _____

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Name
Kontaktperson: _____ Tel. P.: _____

Tel. G.: _____

e-Mail: _____

Strasse/Ort: _____

Adresse für die
Rechnungsstellung: _____

Tarife für Sanitätsdienste:

Grundtaxe pro Tag	CHF	100.00
jeder weitere Tag	CHF	50.00
Samariter Entschädigungen (mind. 2 Samariter) pro Stunde je Samariter	CHF	20.00
Nachteinsatz von 20:00 bis 08:00 Uhr pro Stunde je Samariter	CHF	25.00
Verpflegung wird vom Veranstalter zur Verfügung gestellt		

**Anmeldung Sanitätsdienst
Samariterverein Dürnten**
www.svduernten.ch

Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein Dürnten senden.

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte	Anzahl aktiv Beteiligte:	_____
		ja nein
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welches? _____	
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zuschauer/Besucher	Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:	_____
	Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Umfeld	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)	

	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

PLZ/Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Diese Anmeldung senden Sie bitte an Silvia Sigrist, Rebrainstr. 23, 8632 Tann oder via e-Mail an vize@svduernten.ch. Nach Erhalt der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung.