



Anforderung Sanitäts-Wach-Dienst

Anforderung durch:

(Rechnungsadresse)

Name, Vorname / Firma, Verein

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Wir möchten, dass der DRK-Ortsverein Bisingen entsprechend seinen Richtlinien folgende Ausbildung / Seminarangebot durchführt

Angaben zu Ort und Zeit

Name der Veranstaltung: _____

Datum / Zeitraum _____

Ort _____

Gewünschte Dauer des Sanitätsdienstes von _____ bis _____ Uhr = _____ Stunden.

genaue Angaben zur Veranstaltung

Geschätzte Anzahl der Besucher _____ / Maximalzulässige Anzahl der Besucher _____

Prominente Gäste anwesend nein / ja, Anzahl prominenter Gäste _____

Es gibt behördliche Auflagen zur Veranstaltung nein / ja, (Unterlagen beilegen)

Es ist ein Sicherheitsdienst eingerichtet bzw. engagiert nein / ja

Die Verpflegung während des Sanitätswachdienstes ist seitens des Veranstalters sichergestellt nein / ja

sonstige Angaben

Ort, Datum

Unterschrift Anforderer

Ort, Datum

Unterschrift Bereitschaftsleitung

Nach Auftragsannahme erhalten Sie eine Auftragsbestätigung von uns! Die Abrechnung gemäß vorliegendem Kostenvorschlag für den Sanitätswachdienst erfolgt per Rechnung an o.g. Rechnungsadresse und ist nach Rechnungseingang sofort fällig ohne Abzug.

Für den von Ihnen angeforderten Sanitätswachdienst erlauben wir uns eine Aufwandsentschädigung zu berechnen: 8,50€ pro Helfer/Stunde und angefangener Stunde (Fahrzeug inklusive) zzgl. weiterer entstandener Kosten. Bei kurzfristigen Anfragen erlauben wir uns einen Zuschlag von 1,50€ pro Helfer/Stunde zu berechnen.

Bei Unklarheiten oder Rückfragen zögern Sie nicht uns zu kontaktieren!

Alle Infos finden Sie auch unter www.drk-bisingen.de

Anforderung bitte
mindestens **6 Wochen**
vor der Veranstaltung an:

Cristina Strie
Bereitschaftsleiterin
Schmalzgasse 6
72406 Bisingen
07476/6039929
c.strie@hotmail.com