

Antragsformular Sanitätsdienstliche Absicherung

Veranstaltungsparameter

Art bzw. Anlass
Ort (z.B. Stadion)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Erwartete Personenzahl
Davon Prominente / VIP

Tag und Zeitraum

Datum
Beginn
Ende

Umfang der Absicherung (Bei einem KTW und RTW steht immer ausgebildetes Personal zur Verfügung)

	ja	nein
Krankentransportwagen (KTW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rettungswagen (RTW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notarztwagen (NEF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auftraggeber / Veranstalter / Ansprechpartner

Auftraggeber / Veranstalter
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Telefonnummer
Ansprechpartner

Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Fax / Mail / Post an:

DRK Kreisverband Weimar e.V.
Bereitschaft Weimar
Rollplatz 10
99423 Weimar

Ansprechpartner

Ehrenamtskoordinator
Marcus Fienhold
Tel. 03643 86 02 350
Fax 03643 86 02 399
Mail m.fienhold@drk-weimar.de