

## Anforderung Sanitätsdienst

<b>San Dienst</b>	<b>Sanitätsdienst -Formular-</b>	<b>Samariterverein Triesenberg</b>
Tag der Veranstaltung:	Veranstaltung (Name, Ort):	

<b>Anforderung</b>		
Veranstalter	Postleitzahl	Ort
Strasse	Rechnungsanschrift	
Ansprechpartner	Telefonnummer des Ansprechpartners	Fax
E-Mail Adresse	Sonstiges	

<b>Angaben zur Veranstaltung</b>		
Bezeichnung der Veranstaltung		
Datum	Beginn der Veranstaltung	Ende der Veranstaltung
Art der Veranstaltung <input type="checkbox"/> Allgemeine Veranstaltung <input type="checkbox"/> Sportevent <input type="checkbox"/> Fasnachtsveranstaltung <input type="checkbox"/> Rockkonzert <input type="checkbox"/> Volksfest <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Fest / Party <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>	Ort der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Verpflegung wird gestellt  <input type="checkbox"/> Verpflegung wird nicht gestellt. (zus.Fr. 10.-Einsatzkräfte)
Veranstaltung: <input type="checkbox"/> im Gebäude		<input type="checkbox"/> im Freien
Maximal zulässige Besucherzahl:		Vom Veranstalter erwartete Besucher:
Erwartete Gewaltbereitschaft von Besuchern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Auflagen erteilt worden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Anlage beifügen)	Ansprechpartner vor Ort:
<b>Anmeldeschluss</b>	spätestens <b>5</b> Wochen vor der Veranstaltung	
<b>Verspätete Anmeldungen</b>	bei verspäteter Anmeldung kann unter Umständen kein Postdienst geleistet werden	

<b>Vom Veranstalter auszufüllen</b>	
Ort, Datum	→ <b>Samariterverein Triesenberg</b> <b>Daniel Beck</b> <b>Wangerbergstr. 60</b> <b>9497 Triesenberg</b> <b>Telefon: 00423/263 00 77</b> <b>E-Mail: <a href="mailto:vefibuab@adon.li">vefibuab@adon.li</a></b>
Unterschrift des Anfordernden	