**Antrag für Anmeldung an:**

**Samariter-Postendienst**

***mind. 5 Wochen vor dem Anlass!***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Veranstalter**  Verein /  Organisator:  Kontaktperson:  Tel: | | Samariterverein Schaan  Bahnstrasse 20  9494 Schaan  daniel.wenaweser@powersurf.li | | |  |
| **3. Veranstaltung**  Bezeichnung:  Durchführungsort: | | | | | |
| **Präsenzzeit der Samariter** |  | | |  | |
| Datum: | von | | | bis | |
| (ungefähr)  Anzahl Aktive: | | | (geschätzte)  Anzahl Zuschauer / Besucher: | | |
| **4. Samariterposten**        (gewünschte Anzahl) Samariter**posten** (zu je zwei Samaritern / Samariterinnen)  Standort Samariterauto:  Standort/e der Samariterposten: | | | | | |
| eigener Sanitätsraum:  ja Wasser    nein Toiletten   vorhanden ist  Strom | | | Schlüssel bei  zusätzliches Mobiliar | | |

|  |
| --- |
| **5. Leistungen der beteiligten Partner / Finanzielles**  **5.1 Verpflegung pro Person**  *Durch den Veranstalter zu organisieren:*  Bis zu drei Einsatzstunden: Über drei Einsatzstunden:  1 Zwischenverpflegung ) 1 Hauptmahlzeit *(oder eine Restaurant-Verpflegung)*  2 Getränke 1 1 Zwischenverpflegung )  2 Getränke pro Einheit von 3 Stunden  ) z.B. Wurst und Brot oder Sandwich  **5.2 Entschädigung / Verrechnung / Verbrauchsmaterial**  1. **Grundtaxe** für Postendienst- Fahrzeug CHF 50.-  2. Entschädigung pro eingesetzte/r Samariter/in CHF 25.- / Std.  3. Verbrauchsmaterial nach rapportiertem Verbrauch die effektiven Kosten (zum Selbstkostenpreis).  Rechnungsadresse: |
| **6. Verschiedenes / Wünsche / spezielle Abmachungen** |
| Ort und Datum: Unterschrift des Veranstalters         ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................  **Dieser Antrag ist frühzeitig, mindestens jedoch 5 Wochen vor der Durchführung des Anlasses, an den**  **Samariterverein zu senden!**  Postendienstverantwortlicher: Wenaweser Daniel Tel.: +423/789 59 10 |