Arbeiter-Samariter-Bund
Landesverband Hessen e.V.
RV Kassel-Nordhessen Tel.: 0561 72800-0
Erzbergerstr. 18 E-Mail: sanitaetsdienst@asb-nordhessen.de
34117 Kassel Internet: [www.asb-nordhessen.de](http://www.asb-nordhessen.de)

**Einsatzanforderung Sanitätsdienst**

**Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Veranstaltung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Veranstaltungsart(z.B. Konzert, Sportveranstaltung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Veranstaltungsort(Bezeichnung, Anschrift) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.[ ]  Geschlossener Raum [ ]  Open Air |
| Datum(von / bis) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Uhrzeit(von / bis) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erwartete Teilnehmer-/ Besucherzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Genehmigung Ordnungsamt liegt vor? | [ ]  Ja [ ]  Nein [ ]  nicht erforderlich |
| Sanitätsdienst ist Auflage des Ordnungsamtes? | [ ]  Ja [ ]  Nein |

**Veranstalter / Ansprechpartner**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

[ ]  Bitte senden Sie uns / mir ein unverbindliches Angebot

[ ]  Wir / ich bitte/n um Rückruf

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.