

Anmeldung Sanitätsdienst

Veranstaltung

Veranstalter : _____
 Art der Veranstaltung : _____
 Ort der Veranstaltung : _____

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Verantwortliche Kontaktperson(en) vor und während der Veranstaltung

Name / Vorname : _____
 Erreichbar wo : _____
 Erreichbar wie : _____
 E-Mail Adresse : _____
 Adresse für die : _____
 Rechnungsstellung : _____

Beschreibung der Veranstaltung

Die folgenden Fragen dienen unter anderem zur Ermittlung der Anzahl Samariter und Risikostufe.

Aktiv Beteiligte Erwartete Anzahl aktiv Beteiligte: _____ ja / nein
 Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? /
 Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? /
 Ist der Ausbildungs-/ Trainingszustand eher tief? /
 Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? /
 Wenn ja, welches? _____
 Besteht Körperkontakt (Kampfsportart / Mannschaften)? /
 Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)? /

Zuschauer / Besucher Erwartete Anzahl Zuschauer / Besucher: _____
 Ist ein grosses Gedränge möglich? /
 Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten, etc.)? /
 Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol / Drogen möglich? /

Umfeld Ist die Wettersituation risikosteigernd? /
 Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? /
 Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel, usw. möglich? /
 Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube, Feld, Industrie, etc.) _____

Fahrzeug und Fahrer

Grundsätzlich werden Patiententransporte durch den Rettungsdienst durchgeführt. Bei unkritischen Verletzungen können sie auch durch Drittpersonen vorgenommen werden. Fahrzeug und Fahrer für kleinere Arzt- / Spitalfahrten müssen daher vom Veranstalter zur Verfügung gestellt werden und über die oben genannte Kontaktperson erreichbar sein. Der zugeteilte Fahrer muss für allfälligen Patiententransport während der ganzen Veranstaltung zur Verfügung stehen.

Erreichbarkeit Samariter

Die Samariter sind während dem Sanitätsdienst unter 077 420 66 19 erreichbar. Falls Sicherheitspersonen am Fest eingesetzt werden, ist die Aushändigung eines Funkgerätes an die Samariter wünschenswert.

Bitte Rückseite beachten →

Standplatz für den Sanitätsdienstanhänger

Genauer Standort: _____

Der Standplatz sollte folgendes aufweisen (nicht zutreffendes bitte durchstreichen):

- ✓ eine Fläche von 8 x 5 Meter aufweisen und eben sein
- ✓ Zufahrt für den Auf- und Abbau gesichert sein (Anhänger 6.5 Meter + Zugfahrzeug)
- ✓ zentral gelegen, jedoch geschützt gegen Drittpersonen und Lärm sein
- ✓ gut zugänglich für den Rettungsdienst sein
- ✓ elektrischen 230V Anschluss in der Nähe haben wo: _____
- ✓ Wasserbezug in der Nähe haben wo: _____
- ✓ in der Nähe über eine saubere Toilette verfügen wo: _____

Der Sanitätsdienstanhänger wird in der Woche vor dem Anlass aufgebaut und in der Woche danach wieder abgebaut. Der genaue Zeitpunkt ist mit dem Sanitätsdienstverantwortlichen zu definieren.

Rettungsdienst

Der Zufahrtsweg für den Rettungsdienst muss über die ganze Veranstaltungsdauer sichergestellt sein.

Strasse / Nr.: _____

Verpflegung

Die dienstleistenden Samariter werden während der Dauer ihres Einsatzes auf Kosten des Veranstalters verpflegt (wetterbedingt genügend Getränke und pro Schicht eine Mahlzeit).

Preise

Tagespauschale 1. Tag	100.00 Fr.
inkl. Auf- und Abbau des Sanitätsdienstanhänger	
inkl. Kleinmaterial (übermässiger Materialverbrauch wird zusätzlich verrechnet)	
Tagespauschale pro weiterer Tag *	50.00 Fr.
inkl. Kleinmaterial (übermässiger Materialverbrauch wird zusätzlich verrechnet)	
* falls der Sanitätsdienstanhänger eingerichtet bleiben kann, ansonsten wie 1. Tag.	
Präsenzstunde pro Samariter/Stunde	
tagsüber (08:00 – 20:00 Uhr)	15.00 Fr.
nachts (20:00 – 08:00 Uhr)	25.00 Fr.

Anmeldung

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Diese Anmeldung bitte mindestens drei Monate vor dem Anlass senden an:

Susi Dahinden
Ringstrasse 36
5634 Merenschwand
Tel.: 056 664 01 03
E-Mail: postendienst@samebe.ch

Für Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Bestätigung (nicht ausfüllen)

Der Samariterverein Merenschwand - Benzenschwil bestätigt hiermit, während der oben stehenden Dauer Sanitätsdienst zu leisten.

Anzahl Samariter: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____