

Anforderung Sanitätsdienst

Anfordernde(r)		
Name der Firma/Organisation/Verein:		
Name des Ansprechpartners:	Anschrift des Ansprechpartners:	
Erreichbarkeit des Ansprechpartners:		
Telefon (tagsüber u. abends):	Fax (tagsüber u. abends):	E-Mail:
Angaben zum Dienst		
Name der Veranstaltung:		
Datum der Veranstaltung:	Uhrzeit Beginn:	Uhrzeit Ende:
Art der Veranstaltung:	Ort der Veranstaltung:	
Maximal zulässige Besucherzahl:		
Vom Veranstalter erwartete Besucherzahl:		
Anzahl der prominenten Teilnehmer:		
Veranstaltung in geschlossenen baulichen Anlagen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Dem Veranstalter liegen Erkenntnisse bezüglich der Gewaltbereitschaft von Besuchern vor: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Name des Ansprechpartners vor Ort:	Erreichbarkeit:	
Auflagen / Hinweise / Ergänzungen:		

Ansprechpartner

Thomas Kock
Raiffeisenpassage 19
23858 Reinfeld

Telefon: (04533) 61485

Email: Sanitaetsdienst@DRK-Reinfeld.de

Internet: www.DRK-Reinfeld.de

Bankverbindung

Sparkasse Holstein
BIC: NOLADE21HOL
IBAN: DE 59 2135 2240 0110 2205 80