

# Anforderung Sanitätsdienst



**Deutsches  
Rotes  
Kreuz**

Für die folgende Veranstaltung fordern wir hiermit einen Sanitätsdienst des DRK St. Leon entsprechend den gültigen Sanitätsdienst-Richtlinien an:

Veranstaltungsname	
Veranstaltungsart	
Veranstaltungsort	
<b>Veranstalter</b>	

**Kreisverband  
Rhein-Neckar/  
Heidelberg e.V.**

**DRK Ortsverein  
St. Leon**  
Kirrlacher Str. 35  
68789 St. Leon-Rot

[www.drk-st-leon.de](http://www.drk-st-leon.de)

Bankverbindung:  
Sparkasse Heidelberg  
Konto-Nr. 55 501 920  
BLZ 672 500 20

IBAN:  
DE45672500200055501920

Datum Beginn Tag 1		Uhrzeit Beginn Tag 1	
Datum Ende Tag 1		Uhrzeit Ende Tag 1	
Geschätzte Besucherzahl		Max. zulässige Besucherzahl	
Datum Beginn Tag 2		Uhrzeit Beginn Tag 2	
Datum Ende Tag 2		Uhrzeit Ende Tag 2	
Geschätzte Besucherzahl		Max. zulässige Besucherzahl	
Datum Beginn Tag 3		Uhrzeit Beginn Tag 3	
Datum Ende Tag 3		Uhrzeit Ende Tag 3	
Geschätzte Besucherzahl		Max. zulässige Besucherzahl	

## Ansprechpartner

Name	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

## Rechnungsanschrift

Veranstalter	
Name	
Straße, Nr.	
PLZ Ort	

- Prominente Personen anwesend?  Nein  Ja \_\_\_\_\_ wie viele?  
Veranstaltung in geschlossenem Gebäude?  Nein  Ja \_\_\_\_\_ Fläche/qm  
Behördliche Auflagen?  Nein  Ja ⇨ bitte beifügen  
Sicherheitsdienst eingerichtet?  Nein  Ja  
Verpflegung kostenfrei durch Veranstalter?  Nein  Ja

Sie erhalten nach Eingang Ihrer Anforderung eine Bestätigung von uns. Hierbei geben wir Ihnen auch die voraussichtlichen Endkosten des Sanitätsdienstes an.

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit der elektronischen Speicherung Ihrer Daten einverstanden. Die Speicherung erfolgt nur für den Dienstgebrauch. Die Daten werden zu keiner Zeit an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift (Ansprechpartner)

**Die sieben Grundsätze  
der Rotkreuz- und  
Rothalbmondbewegung**  
- Menschlichkeit  
- Unparteilichkeit  
- Neutralität  
- Unabhängigkeit  
- Freiwilligkeit  
- Einheit  
- Universalität

Per Post bitte senden an:

DRK St. Leon  
**- Anforderung Sanitätsdienst -**  
Kirrlacher Straße 35  
68789 St. Leon - Rot

Direkt per Mail an:

[sanitaetsdienst@drk-st-leon.de](mailto:sanitaetsdienst@drk-st-leon.de)