

Anmeldung Postdienst

Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens **Wochen** vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.

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.

Name Kontaktperson: _____ Tel. P.: _____

Strasse/Ort: _____ Tel. G.: _____

Adresse für die Rechnungsstellung: _____

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte

Anzahl aktiv Beteiligte: _____

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?

ja nein

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?

Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?

Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?

Wenn ja, welches? _____

Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?

Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?

Zuschauer/Besucher

Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: _____

Ist ein grosses Gedränge möglich?

Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)

Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?

Umfeld

Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?

Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?

Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?

Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)

Ist die Wettersituation risikosteigernd?

PLZ/Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____