

Anmeldung Postendienst

Bitte ausdrucken, ausfüllen, scannen und als PDF mailen an
Vorstand.Samariter.Wattwil@gmail.com.
 Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor der Veranstaltung
 eingereicht werden

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.

Kontaktperson

Name, Vorname

Telefon

Mobile

Tel. P / G

Strasse, PLZ Ort

Adresse für Rechnungs-
stellung**Beschreibung der Veranstaltung****Aktiv Beteiligte**

Anzahl aktiv Beteiligte

Personen

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? ja neinSind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? ja neinIst der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief? ja neinBirgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? ja nein

Wenn ja, welches? _____

Besteht Körperkontakt (Kampfsport, Mannschaften)? ja neinSind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld) ja nein**Zuschauer/Besucher**

Anzahl erwarteter Besucher:

Personen

Ist ein grosses Gedränge möglich? ja neinIst mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen (Kinder, Ältere,
Herzpatienten, usw.)? ja neinSind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? ja nein**Umfeld**Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? ja neinSind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Kälte, Sauerstoffmangel,
usw. möglich? ja neinGibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über Risiko steigernde
Faktoren? ja nein

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

Ist die Wettersituation Risiko steigernd? ja nein**Unterschrift**

Ort, Datum

Unterschrift