

# Anmeldung für den Sanitätsdienst

Veranstaltung / Anlass \_\_\_\_\_  
Veranstalter, Wer \_\_\_\_\_  
Beschreibung der Veranstaltung \_\_\_\_\_  
Veranstaltungsdatum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Verschiebedatum \_\_\_\_\_

## Verantwortlicher für den Sanitätsdienst

### Privatadresse

Vorname \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Tel. Privat \_\_\_\_\_  
Mobile od. Tel. G. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

### Vereinsadresse / Rechnungsadresse

Verein / Firma \_\_\_\_\_  
Person \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Tel. Privat \_\_\_\_\_  
Mobile od. Tel. G. \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

Telefonische Auskunft der Durchführung unter der Nr. \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr

Platzarzt vorhanden?  **Nein**  **Ja**, Name Platzarzt \_\_\_\_\_

Tel. od. Mobile \_\_\_\_\_

Erwartete Zuschauer \_\_\_\_\_ Erwartete Beteiligte \_\_\_\_\_

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?  **Ja**  **Nein**

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?  **Ja**  **Nein**

Ist der Ausbildungs- / Trainingsstand eher tief?  **Ja**  **Nein**

Besteht Körperkontakt (Kampfsport / Mannschaften)?  **Ja**  **Nein**

Sind Anhäufungen möglich (z. B. Fahrerfeld, etc.)?  **Ja**  **Nein**

Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?  **Ja**  **Nein**

Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Der Sanitätsdienst wird gewünscht:

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

## Standort des Samariterpostens

Der Raum / Platz für den Samariterposten wird vom Veranstalter gestellt.

Standort \_\_\_\_\_

Wird das Samariterzelt benötigt?  Ja  Nein

Vorhandene Infrastruktur fließendes Wasser?  Ja  Nein

Toiletten?  Ja  Nein

Strom?  Ja  Nein

**Besonderes:** Zufahrtsweg für den Rettungsdienst

---

---

---

---

**Wichtig:** Für den Transport von leicht verletzten Patienten zum Hausarzt oder ins Spital ist der Veranstalter verantwortlich.

### Kosten:

Grundtaxe pro Anlass:	sFr. 50.--
Tagesbetrieb (08:00h - 20:00h) pro Stunde für zwei Samariter	sFr. 45.--
Nachtbetrieb (20:00h - 08:00h) pro Stunde für zwei Samariter	sFr. 60.--
Zelt (inkl. Aufstellen und Abbau)	sFr. 30.--

### Jugend- oder Kinderanlass

Grundtaxe pro Anlass	sFr. 0.--
ohne Alkoholausschank	sFr. 150.--
mit Alkoholausschank	sFr. 250.--

Die dienstleistenden Samariter werden vom Veranstalter verpflegt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anmeldung oder Fragen bitte bis spätestens 30 Tage vor der Veranstaltung an:

Samariterverein  
Uznach - Gommiswald - Ernetschwil  
Frau Janine Schiess  
Hof 8  
8737 Gommiswald  
Mail [janineschiess@gmx.ch](mailto:janineschiess@gmx.ch)