

## Anmeldung für Postendienst

**Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.**

Veranstalter .....

Art der Veranstaltung .....

Ort der Veranstaltung .....

Datum: ..... Zeit von ..... bis ..... Uhr

Datum: ..... Zeit von ..... bis ..... Uhr

Datum: ..... Zeit von ..... bis ..... Uhr

Datum: ..... Zeit von ..... bis ..... Uhr

Name Kontaktperson ..... Tel. P. ....

Strasse / Ort ..... Tel. G. ....

Adresse für die  
Rechnungsstellung .....

.....

### **Beschreibung der Veranstaltung:**

**Aktiv Beteiligte** Anzahl aktiv Beteiligte: .....

	Ja	Nein
Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht Körperkontakt (Kampfsport)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zuschauer** Ist ein grosses Gerdränge möglich?

Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen?

(ältere Leute, Herzpatienten)

Ist die Wettersituation risikosteigernd?

**Umfeld** Ort der Veranstaltung? (z.B. Halle, Sportplatz  
Wald, Strasse). .....

PLZ / Ort..... Datum: ..... Unterschrift: .....