Klingerstraße 20 01139 Dresden



Tel.: (0351) 85 00 220 E-Mail: dienst@bereitschaft-dresden.de Fax: (0351) 85 00 221

Anforderung Sanitätsdienst

Hiermit fordern wir für die untenstehende Veranstaltung ein Angebot für einen Sanitätsdienst an

| Themme teraem with | ar are arrierrecerrent | ao voranotano | ing on 7 angebet fan | cinen cantatedienet am |
|--|--------------------------------------|---------------|--------------------------------|--|
| Auftraggeber | | | | |
| Firma/Verein | | | | |
| Ansprechpartner | | | | |
| Straße, Nr. | | | | |
| PLZ, Ort | | | | |
| Telefonnummer | | | | |
| E-Mail | | | | |
| Informationen z | ur Veranstaltu | ng | | |
| Bezeichnung der Veranstaltung | | | | |
| Art der Veranstaltung (Konzert, Sportveranstaltung etc.) | | | | |
| Veranstaltungsort | | | | |
| Veranstaltungszeitraum (Datum, Uhrzeit von/bis, Einlasszeit) | | | | |
| Ansprechpartner vor Ort (inkl. telefonische Erreichbarkeit) | | | | |
| Erwartete Besucherzahl | | | | |
| Besondere Risiken | | | | |
| Es handelt sich um eine Galaveranstaltung und die Einsatzkräfte sollen nicht in Einsatzkleidung (leuchtrot) erscheinen, stattdessen im schwarzen Anzug. (Bei Bedarf bitte ankreuzen) | | | | |
| | der Einsatzkräfte wird du | | • | f bitte ankreuzen) |
| Ort, Datum, Unterso | chrift | | | |
| Hausanschrift Klingerstraße 20 | <u>Telefon</u> (0351) 85 00 2 – 2 | 20 | Internet www.drk-dresden.de | <u>Bankverbindung</u> Bank für Sozialwirtschaft |