

Anmeldung Sanitätsdienst / Vertrag

Kontaktperson: _____ Tel.: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Rechn. Adresse _____

Veranstaltung

Veranstalter: _____

Anlass: _____ Ort: _____

Zu erwartende Teilnehmer / Besucherzahl (wenn möglich) _____ / _____

Präsenzzeit: (mind. 2 Samariter pro Posten, je nach Risiko der Veranstaltung)

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr

Total Einsatzstunden Tag: 06:00 Uhr - 20:00 Uhr _____ Std.

Total Einsatzstunden Nacht: 20:00 Uhr - 06:00 Uhr _____ Std.

Konditionen / Kostenberechnung (wird vom Samariterverein ausgefüllt)

Einsatzstunden: _____ Samariter zu je _____ Tagesstunden (Fr. 25.- / Std.) _____ Fr.

_____ Samariter zu je _____ Nachtstunden (Fr. 35.- / Std.) _____ Fr.

Samariterwagen: 1. Tag: pauschal Fr. 100.-- jeder weitere Tag zu Fr. 50.--
Zur Zeit dank grosszügiger Unterstützung und Spenden:

Gratis
Gratis

Material:

Samariter werden vom Veranstalter verpflegt! **Total** _____ Fr.

Bemerkungen _____

PLZ / Ort: _____ / _____ Datum: _____

Unterschrift
Veranstalter: _____ Samariterverein: _____