**Formular-Vorlage: ASB-Sanitätsdienst-Anfrage**

**Name/Verein/Firma:\***

**Vorname/Ansprechpartner:\***

**Straße, Nr.:\***

**PLZ:\***

**Ort:**

**Telefon-Nr. (inkl. Vorwahl):\***

**Telefax-Nr. (inkl, Vorwahl):**

**Mobil-Nr.:**

**E-Mail:\***

**Veranstaltungsart:\***    **Bitte wählen...**Ausstellung, Demonstration, Flohmarkt, Flugveranstaltung, Karnevalsveranstaltung, Konzert, Kundgebung, Langlauf, Messe, Motorsportveranstaltung, Musikveranstaltung, Reitsportveranstaltung, Radrennen, Rockkonzert, Theater, Schützenfest, Show, Stadtteilfest, Straßenfest, Tanzsportveranstaltung, Volksfest, Weihnachtsmarkt, andere Veranstaltung (bei Anforderungen/Infos unten eintragen)

**Beginn der Veranstaltung (Datum, Zeit):\***

**Ende der Veranstaltung (Datum, Zeit):\***

**Ort der Veranstaltung (Adresse):\***

**Teilnehmerstruktur:\***    **Bitte wählen...**Kinder, Senioren, Behinderte, Prominente, Mischpublikum,
andere Struktur (bei Anforderungen/Infos unten eintragen)

**erwartete Teilnehmeranzahl:\***

**erwartete Besucherzahl:**

**gewünschte Anzahl an Sanitätern:\***

**gewünschte Anzahl an Sanitätsstationen:\***

**Anzahl Krankenwagen:**

**Anzahl Rettungswagen:**

**Weitere Anforderungen/Infos an den ASB:**

 **Angaben mit \* sind Pflichtangaben**