

*Dieses Formular ist für jeden Veranstaltungstag auszufüllen. Die Anfrage muss mindestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei der Bereitschaftsleitung des DRK-Ortsvereins Stegen eingehen. Die Anfrage ist unter Vorbehalt und wird erst mit der Unterschrift unter dem Sanitätswachdienstauftrag gültig.*

### Veranstaltung / Veranstalter

Name der Veranstaltung		Datum	Beginn-Ende
Veranstaltungsort		Anschrift, PLZ, Ort	
Veranstalter		Anschrift, PLZ, Ort	
Name Ansprechpartner	Mobil-Ansprechpartner	E-Mail-Ansprechpartner	

### Art der Veranstaltung

Veranstaltungsort:       unter freiem Himmel       in einem Gebäude       in einem Behelfsbau/Zelt

Maximale zugelassene Besucherzahl		Maximal zeitgleich anwesende Besucherzahl	
-----------------------------------	--	---	--

Prominente Personen bei der Veranstaltung       Nein  
 Ja, welche \_\_\_\_\_

### Gruppierung der Veranstaltung

<input type="checkbox"/> allgemeine Sportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Straßen-, Wein- oder Dorffest	<input type="checkbox"/> Radsport / Radrennen	<input type="checkbox"/> Fasnacht / Umzug
<input type="checkbox"/> Volksfest	<input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung	<input type="checkbox"/> Konzert	<input type="checkbox"/> Rock-Konzert
<input type="checkbox"/> Ausstellung / Messe / Flohmarkt	<input type="checkbox"/> Demonstration / Kundgebung	<input type="checkbox"/> Kampfsport	<input type="checkbox"/> Party-/ Musikveranstaltung
<input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung			

Haben die zuständigen Behörden Auflagen zu der Veranstaltung / dem Sanitätswachdienst gestellt?       nein  
 ja -> Kopie der Genehmigung / Auflage beifügen.

Sind andere Behörden und Organisationen an der Veranstaltung beteiligt?       keine       Polizei  
 Feuerwehr       \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen / Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Senden Sie das ausgefüllte Formular an [bereitschaftsleitung@drk-stegen.de](mailto:bereitschaftsleitung@drk-stegen.de) oder Fax 07661-909983-39**