

 Bitte diese Anmeldung frühzeitig, **spätestens**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung Sanitätsdienst** |  **8 Wochen** vor der Veranstaltung an denSamariterverein Meiringen senden. E-Mail: info@samariter-meiringen.ch |
| Veranstalter: |       |
| Art der Veranstaltung: |       |
| Ort der Veranstaltung: |       |
| Datum: |       | Zeit: von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Datum: |       | Zeit: von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Datum: |       | Zeit: von |       | bis |       | Uhr | = |       | Std. |
| Kontaktperson: |  |  |  |
| Name / Vorname: |       | Mobile: |       |
| Strasse / Nr: |       | Tel P.: |       |
| PLZ / Ort: |              |
| Adresse für die Rechnungsstellung: |       |
|  |       |
| **Beschreibung der Veranstaltung:** Mit Doppelklick 🡫 aktivieren |
| Aktiv Beteiligte: | Anzahl aktiv Beteiligte: ⇨        | Ja nein |
|  | Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist der Ausbildungs - / Trainingsstand eher tief ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Wenn ja, welches ? |       |
|  | Besteht Körperkontakt ? (Kampfsport / Mannschaften) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind Anhäufungen möglich ? (z.B. Fahrerfeld) | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |
| **Zuschauer /**  | Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: |       |
| **Besucher:** | Ist ein grosses Gedränge möglich ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen ? (ältere Leute, Herzpatienten usw.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich ? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| Umfeld: | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich ? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren ?  | [ ]  | [ ]  |
|  | Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)      |  |  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd ? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| Infrastruktur: | Ist ein Raum für den Sanitätsdienst vorhanden ? (min. 3x4m) | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist ein Standplatz für ein Zelt vorhanden ? (min. 5x5m) | [ ]  | [ ]  |
|  | Wasseranschluss: [ ]  ja [ ]  nein / Telefonanschluss: | [ ]  | [ ]  |
|  |  |
| Bedingungen: | Arzt oder Spital werden durch den Veranstalter vorgängig informiert. Patiententransporte geschehen grundsätzlich durch den Rettungsdienst, in leichten Fällen durch den Veranstalter oder Angehörige des Patienten. Die eingesetzten Samariter werden ab zwei Einsatzstunden durch den Veranstalter verpflegt. |
| Kosten:Samariter: Div Kosten:Zelt:  | Pro Einsatzstunde und Samariter (inkl. Normales Verbrauchsmaterial) Tagstunden: 20.-- Fr. von 08:00 – 20:00 Uhr / Nachtstunden: 30.-- Fr. von 20:00 – 08:00 Uhr Pro Posten sind mindestens 2 Samariter im Einsatz. (je nach Risikostufe des Anlasses) Für Material bereitstellen + Instandstellen / Organisation Sanitätsdienst / diverse Spesen der Samariter, werden zusätzlich 10% der Einsatzkosten verrechnet.Erster Tag: 40.-- Fr. / Jeder weitere Tag: 20.-- Fr.  |
| Ort |       | Datum |       | Unterschrift |  |