

Angebotsanfrage

Raum für DRK-Vermerk

<p>01 Veranstaltung Bezeichnung/Titel</p> <hr/> <p>02 Veranstalter/in</p> <hr/> <p>Herr/Frau/Firma/Verein</p> <hr/> <p>Straße, Nr./Postfach</p> <hr/> <p>(PLZ) Ort</p> <hr/> <p>Telefon</p> <hr/> <p>Telefax</p> <hr/> <p>03 Datum und Uhrzeit</p> <p>Datum</p> <hr/> <p>Einlass</p> <hr/> <p>Beginn</p> <hr/> <p>Ende</p> <hr/> <p>04 Veranstaltungsort</p> <p>Gebäude/Platz</p> <hr/> <p>Straße, Nr.</p> <hr/> <p>(PLZ) Ort</p> <p><input type="checkbox"/> unter freiem Himmel (Fläche: _____ m²)</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Gebäude</p> <p><input type="checkbox"/> in mehreren Gebäuden</p> <p><input type="checkbox"/> in einem Behelfsbau (z. B. Zelt)</p> <p><input type="checkbox"/> in/um mehrere Behelfsbauten (z. B. Kirmes)</p> <p>05 Zuschauer/Teilnehmer maximal zulässige Besucherzahl</p> <hr/> <p>maximal zeitgleich anw. Personenzahl</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Prominente mit Sicherheitsstufe? (Name(n))</p> <hr/> <p>06 Auflagen Sind bezügl. der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p>ja, eine Kopie der Erlaubnis liegt bei.</p>	<p>07 Art der Veranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> allgemeine Sportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Ausstellung</p> <p><input type="checkbox"/> Basar/Flohmarkt</p> <p><input type="checkbox"/> Demonstration</p> <p><input type="checkbox"/> Eishockey</p> <p><input type="checkbox"/> Feuerwerk</p> <p><input type="checkbox"/> Flugveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Karnevalsveranstaltung/-umzug</p> <p><input type="checkbox"/> Kundgebung</p> <p><input type="checkbox"/> Laufveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Ausstellung/Messe</p> <p><input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Musikveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Oper/Operette/Musical</p> <p><input type="checkbox"/> Osterfeuer</p> <p><input type="checkbox"/> Radrennen</p> <p><input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Rockkonzert</p> <p><input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater</p> <p><input type="checkbox"/> Schützenfest</p> <p><input type="checkbox"/> Showveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Straßenfest</p> <p><input type="checkbox"/> Tanzsportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> Umzug</p> <p><input type="checkbox"/> Volksfest/Kirmes</p> <p><input type="checkbox"/> Stadtfest</p> <p><input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt</p> <p><input type="checkbox"/> Wintersportveranstaltung</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige:</p> <hr/> <hr/> <p>08 Behörden/Organisationen Sind an der Veranstaltung folgende Behörden und Organisationen ebenfalls beteiligt?</p> <p>Feuerwehr</p> <hr/> <p>Polizei</p> <hr/> <p>Technisches Hilfswerk (THW)</p> <hr/> <p>sonstige</p> <hr/> <p>sonstige</p> <hr/> <p>09 Kommunikationseinrichtungen Ist am Veranstaltungsort ein Fernsprecher vorhanden?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, nur für Notruf geeignet</p> <p>Haben Sie eigene Kommunikationseinrichtungen geplant? Sind diese zur Kommunikationssicherstellung zwischen dem Veranstalter und dem DRK nutzbar?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <hr/> <hr/>	<p>10 Ansprechpartner/in vor der Veranstaltung</p> <p>Name, Vorname</p> <hr/> <p>Straße, Nr.</p> <hr/> <p>PLZ, Ort</p> <hr/> <p>Telefon</p> <hr/> <p>Telefax</p> <hr/> <p>Mobiltelefon</p> <hr/> <p>E-Mail-Adresse</p> <p>während der Veranstaltung</p> <p>Name, Vorname</p> <hr/> <p>Aufenthaltort</p> <hr/> <p>Erreichbarkeit</p> <p><input type="checkbox"/> persönlich</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> telefonisch</p> <hr/> <p>Mobiltelefon</p> <hr/> <p>11 Ausfüllhinweise</p> <p>Bitte füllen Sie für jeden Veranstaltungsteil (z.B. bei einem Turnier in zwei Sporthallen) und für jeden Veranstaltungstag ein Formular aus.</p> <p>Zu Feld 04: Sollte die Veranstaltung unter freiem Himmel stattfinden fügen Sie bitte die Größe der Veranstaltungsfläche in m² ein.</p> <p>Zu Feld 05 und Feld 07: Bitte machen Sie exakte Angaben, denn wir benötigen diese Daten zur veranstaltungsspezifischen Gefahrenanalyse, um die Art und den Umfang des Sanitätswachdienstes berechnen zu können.</p> <p>Zu Feld 06: Falls Ihnen Auflagen erteilt wurden legen Sie bitte unbedingt eine Kopie des Genehmigungsschreibens bei, damit wir entsprechende Planungsschritte einleiten können.</p> <p>Zu Feld 10: Bitte denken Sie daran, dass wir Kontakt zur Veranstaltungsleitung benötigen. Bitte teilen Sie uns die Art der Erreichbarkeit mit und stellen Sie diese während der Veranstaltung sicher.</p> <p>Ihr Service in Sachen Sicherheit! Telefon(0231) 18 10 - 230 Telefax(02 31) 18 10 - 151 sanitaetsdienst@drk-dortmund.de</p>
--	--	---