

# Sanitätsdienst

## Fragebogen für den Veranstalter

Bitte den Fragebogen vollständig ausgefüllt min 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn zurücksenden

Telefax 09202 95145 E-Mail : [sanitaetsdienst@malteser-waischenfeld.de](mailto:sanitaetsdienst@malteser-waischenfeld.de)

Adresse Veranstalter:
Persönlicher Ansprechpartner für uns für die Veranstaltung : Name: Handynummer:
Zugelassene Besucherzahl ?
Zu erwartete Besucherzahl ( z.B. Vorverkauf ) ?
Freiluftveranstaltung ( Open Air ) ja / nein ?
Veranstaltung ( auch zum Teil ) in geschlossenen baulichen Anlagen ja / nein ?
Veranstaltungsart ( z.B. Rockkonzert, Fußballturniere, usw. )
Ort der Veranstaltung:
Veranstaltungsbeginn / ende ( Datum, Zeit ):
Gewünschter Zeitraum für den Sanitätsdienst:
Besondere Gefahren ?

**Der Malter Hilfsdienst e.V Stadtgliederung Waischenfeld behält sich vor, bei und im Katastrophenalarm, Großschadensereignisse, Massenanfall von Verletzten oder Erkrankten (MANV) den Sanitätsdienst kurzfristig abzusagen oder abubrechen.**

---

Ort                      Datum                      Unterschrift Veranstalter