

## Anforderung Sanitätsdienst

Pelkovenstraße 148, 80992 München



### Kunde

interne Dienst-Nr.:

Kunde / Rechnung:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Auftraggeber / Agentur:

Telefon:

eMail-Adresse:

Ansprechpartner vor Ort:

/ Handynummer:

### Veranstaltungsdetails

Veranstaltungs-Titel:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Art der Location:

Halle/Raum  Zelt  im Freien

Sanitätsraum gemäß Anlage A der AGB vorhanden

vor Ort-Zeiten Personal:

bis

erwartete Besucher:

Dauer:

Besonderheiten:

erhöhte Gewaltbereitschaft  Alkoholexzesse  sonstiges

Helfer-Verpflegung:

wird durch Veranstalter gestellt  wird **NICHT** gestellt

### Anforderung Personal / Material

liegt ein Auflagenbescheid vor, bitte beifügen (hier konkrete Mindestforderungen enthalten)

Personal:

Fahrzeuge/Material: (Anzahl bitte angeben!)

SanStation (Sanitätszelt)

Sonstiges?

### Bemerkungen zum Dienst

Die AGB der ALPHA Rettung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Hiermit bitte ich um Erstellung eines unverbindlichen Angebotes.

Ort

Datum

Unterschrift Veranstalter

Ihr Ansprechpartner bei der ALPHA Rettung:

Izedin Causevic

ALPHA Rettung e.V. | Abteilung Sanitätsdienste

Pelkovenstraße 148

80992 München

Tel: 089 / 21529 88 - 50

Fax: 089 / 21529 88 - 99

sandienste@alpharettung.de