

# Veranstaltungscheckliste



Zur Planung des Sanitätsdienstes müssen alle Angaben mit größtmöglicher Genauigkeit gemacht werden. Nur so können wir eine veranstaltungsspezifische Gefahrenanalyse erstellen. Das DRK wird bei fehlerhaften Angaben vom Vertrag zurücktreten und für Schäden, die durch falsche Angaben verursacht sind, nicht haften.

## 1. Veranstaltung

Bezeichnung/Titel \_\_\_\_\_

## 2. Veranstalter

Herr/Frau/Firma/Verein \_\_\_\_\_

## 3. Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

## während der Veranstaltung

Name, Vorname \_\_\_\_\_

## Erreichbarkeit

Aufenthaltsort \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

## 4. Veranstaltungsort

Gebäude, Platz \_\_\_\_\_

Ort, Straße \_\_\_\_\_

Freifläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

geschl. Gebäude/Stadion  Behelfsbau (z. B.. Zelt)

mehrere Gebäude  Fläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

## 5. Art der Veranstaltung

Genauere Bezeichnung der Veranstaltungsart  
(z. B.. Konzert, Sportveranstaltung, Straßenfest, etc.) \_\_\_\_\_

## 6. Datum und Uhrzeit

Veranstaltungsdatum \_\_\_\_\_

Einlass \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

## Gewünschte Einsatzzeit Sanitätsdienst

Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

## 7. Zuständigkeit des DRK

a) Gesamte Veranstaltung  b) Veranstaltungsteil

zu b) Genaue Bezeichnung/Abgrenzung \_\_\_\_\_

## 8. Zuschauer/Teilnehmer

Personenzahl zulässig \_\_\_\_\_ erwartet \_\_\_\_\_

Prominente mit Sicherheitsstufe? (Name(n)) \_\_\_\_\_

## 9. Sanitätsdienst vor Ort

Anzahl Parkmöglichkeiten für Einsatzfahrzeug(e) \_\_\_\_\_

Fester Standort für den Sanitätsdienst vorhanden?

ja, Ort: \_\_\_\_\_  nein

Separate Räumlichkeiten für den Sanitätsdienst vorhanden?

ja, Ort: \_\_\_\_\_  nein

## 10. Auflagen

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

nein  ja, eine Kopie es Genehmigungsschreibens liegt bei.

## Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_