

Anmeldung Postdienst					Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 8 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.				
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.
Name Kontaktperson:					Tel. P.:				
Strasse/Ort:					Tel. G.:				
Adresse für die									
Rechnungsstellung:									
Beschreibung der Veranstaltung:									
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/Besucher		Anzahl Zuschauer/Besucher:							
		Ist ein grosses Gedränge möglich?						☐	☐
		Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten, etc.)						☐	☐
		Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?						☐	☐
		Ist die Wettersituation risikosteigernd?						☐	☐
Umfeld		Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?						☐	☐
		Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)							
PLZ/Ort		Datum		Unterschrift					