

Wir wünschen ein Angebot für die sanitätsdienstliche Betreuung der folgenden

Veranstaltung: _____

Veranstaltungsart: ☐ im Freien ☐ in baulichen Anlagen

Maximale Anzahl gleichzeitig
Anwesender Personen bzw. Besucher: _____

Sportveranstaltung

- ☐ Allgemein
- ☐ Motorsport
- ☐ Radsport
- ☐ Inline-Skating
- ☐ Flugveranstaltung
- ☐ Fußball
- ☐ Sonstiges

Musikveranstaltung

- ☐ Klassikkonzert
- ☐ sonstiges Konzert bestuhlt
- ☐ sonstiges Konzert unbestuhlt
- ☐ Sonstiges

Verkaufsveranstaltung

- ☐ Ausstellung
- ☐ Flohmarkt
- ☐ Messe
- ☐ Sonstiges

Sonstige Veranstaltung

- ☐ Fasching
- ☐ Theater
- ☐ Zirkus
- ☐ Stadtteilstadt
- ☐ Sonstiges

Ggf. Detailangaben: _____

Auflagenbescheid des KVR bereits vorhanden: ☐ JA ☐ NEIN

Wenn ja, Details bezüglich Sanitätsdienst: _____

Besonderheiten (z.B. Zusätzliche Personenschutzmaßnahmen Stufe 1 / 6, gewaltbereites Publikum):

Veranstaltungsort: _____

Datum: am / von _____ bis _____

Uhrzeit: von _____ Uhr bis _____ Uhr (Anwesenheit Sanitätsdienst vor Ort)

Bei mehreren Terminen bitte genaue Auflistung mit Datum und jeweiliger Zeit:

Sanitätspersonal wird vor Ort kostenfrei verpflegt: ☐ JA ☐ NEIN

Ihre Kontaktdaten:

Rechnungsadresse:

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte ausdrucken und unterschrieben an 089 / 23 73 44 101 faxen oder
per Email an sanitaetsdienst@brk-muenchen.de schicken
Bei Rückfragen: 089 / 23 73 -288 oder -282

Bearbeitungsvermerke KV
Erfassung in EDV

am _____ Kurzz. _____

verschickt am _____