



Sanitätsdienstsanfrage

Fragebogen zur Erstellung eines Kostenvoranschlags für Sanitätswachdienste

**Deutsches Rotes Kreuz
KV Merseburg-Querfurt e.V.
Bereitschaften**

Döcklitzer Tor 21
06268 Querfurt

Tel.: 0173 5634667
bereitschaften@drk-mq.de
www.drk-mq.de

Kostenvoranschlag für (Veranstalter)

Firma /Verein: _____
Ansprechpartner: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Art der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Termin der Veranstaltung: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Bei mehrtägigen Veranstaltungen bitte die gewünschten Einsatzzeiten pro Tag auf separaten Blatt oder bei Bemerkungen angeben.

Daten zur Erstellung einer Risikoanalyse und Einsatzplanung

Veranstaltung innerhalb geschlossener baulicher Anlagen: Ja ☐ Nein ☐
zu erwartende Besucherzahl: _____ Personen
(z.B. durch Vorverkauf, Erfahrungen, Abschätzungen)

maximal zugelassene Besucheranzahl _____ Personen
(Hallenzulassung, Bestuhlungsplan, behördliche Auflagen etc.)

oder Größe des Veranstaltungsgeländes / Halle: _____ m²
(in der Regel max. 4 Personen pro m²)

Beteiligung prominenter Personen (mit Sicherheitseinstufung) Ja ☐ Nein ☐ Anzahl: _____

Erhöhtes Risiko Ja ☐ Nein ☐
(z.B. durch eigene oder polizeiliche Erkenntnisse)

Sonstige Bemerkungen oder Auflagen: _____

Datum der Anfrage: _____

Unterschrift: _____
(verantwortlich für die Richtigkeit der Angaben)