DKK	Ortsverein	sensperg & R	erratri	Deutsches	Roles	rreuz -			
	Bitte erstelle Verbindliche	n Sie mir ein Ang Anforderung	gebot		Datum:				
01	Vera	nstaltung (Bezo	eichnung / Titel	<u>) :</u>					
02	Vera	nstalter/-in:							
	□Frau	□Herr	☐Firma	□ Verein					
	Name, Vorname	e; Firma; Verein							
	Straße, Nr. / Postfach, PLZ, Ort								
	Telefon			Fax					
	E-mail								
03	Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:								
				Uhr		Uhr			
	Datum		Danina	<b></b>	Fada	<b></b>			
	Datum falls abweic	hand:	Beginn		Ende				
	Uhr			Uhr					
•	gewünschter Di	-		ünschtes Dienstende					
04	vera	<u>ınstaltungsort:</u>	<b>√</b>						
	Gebäude / Platz								
	Straße, Nr., PLZ	Z, Ort							
	☐ unter freiem Himmel		☐ in einem Gebäude		☐ in mehre	ren Gebäuden			
	☐ in einem E	Behelfsbau	☐ in mehre	ren Behelfsbauten	☐ um mehr	rere Behelfsbauten			
	☐ Umzug (Z	ugweg ist auf Sk	kizze beigefügt)	)	Fläche:	m²			
<u>05</u>	Zuschauer / Teilnehmer:								
		<u> </u>	<u>.</u> V						
		_							
	maximal zulässige Personenzahl			erwartete Persone	nzahl				
	☐ Beteiligung Prominenter mit Sicherheitsstufe								
	Name (and and an archae Digital halffare)								
	Namen (ggf. auf separatem Blatt beifügen)								

## Deutsches Rotes Kreuz

<u>06</u>	Auflagen:						
	Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden?						
	☐ nein ☐ ja, eine Kop	oie des Genehmigungsschreibens liegt bei.					
07	Art der Veranstaltung	Art der Veranstaltung:					
	Sport:						
	Öffentliche Veranstaltung:						
	Showveranstaltung:						
	Politische Veranstaltung:						
	Sonstige:						
<u>08</u>	Behörden / Organisa	tionen:					
	Sind an der Veranstaltung folgende Behörden und Organisationen ebenfalls beteiligt?						
	☐ Feuerwehr ☐ Pol	izei Sicherheitsdienst					
	☐ Arzt, Vereinsarzt, ect.	☐ Sonstige:					
<u>09</u>	Name (Arzt), Erreichbarkeit  Versorgung:						
	Steht ein geeigneter Sanitäts- und Aufenthaltsraum zur Verfügung? ☐ Ja ☐ Nein						
	Ab einer Veranstaltungsdauer von über 4 Stunden:						
	☐ Der Veranstalter stellt eine in jeder Hinsicht angemessene, unentgeltliche Verpflegung. ☐ Die vom DRK verauslagten Kosten für die Verpflegung der Helfer übernimmt der Verans						
	Gibt es eine Verpflegungsmöglichkeit auf dem Veranstaltungsgelände? $\Box$ Ja $\Box$ Nein						
<u>10</u>	Verantwortlicher Ans	sprechpartner / in:					
	vor der Veranstaltung:	☐ siehe Veranstalter (Punkt 02)					
	Name, Vorname						
	Straße, Nr., PLZ, Ort						
	Telefon	Fax					
	Mobil						
	während der Veranstaltung:	☐ siehe Veranstalter (Punkt 02)					
	□ persönlich □ telefonisch □ sonstige						



	Name, Vorname
	Aufenthaltsort während der Veranstaltung
	Telefon / Mobiltelefon
<u>11</u>	Sonstige Anforderung:
	fordere ich eine sanitätsdienstliche bzw. rettungsdienstliche Betreuung für die vorgenannte taltung an. Die unten genannten Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

## Anforderung absenden

## Bedingungen zur Übernahme einer sanitätsdienstlichen bzw. rettungsdienstlichen Betreuung:

Es erfolgt unsererseits lediglich eine Bereitstellung von qualifiziertem Personal, Material und Gerät. Ein Mietverhältnis zwischen Veranstalter und DRK besteht nicht.

Die DRK-Mitarbeiter/innen übernehmen ausschließlich die sanitätsdienstliche bzw. rettungsdienstliche Betreuung der Veranstaltung und die damit unmittelbar in Zusammenhang stehenden Arbeiten. Ordnungsdienstliche Aufgaben oder ähnliche Arbeiten sind nicht Bestandteil der Betreuung.

Sie übernehmen die Verpflichtung unsere Mitarbeiter/innen angemessen zu verpflegen. Sollte dies nicht möglich sein, stellen wir ab einer Veranstaltungsdauer von 4 Stunden eine Verpflegungspauschale in Höhe der verauslagten Summe in Rechnung.

Für unsere Mitarbeiter/innen stellen Sie einen Sanitäts- und Aufenthaltsraum zur Verfügung. Sollte dies nicht möglich sein, wird von uns eine mobile Unterkunft bereitgestellt, die ggf. gesondert berechnet wird.

Art und Umfang der Betreuung richten sich, falls erteilt, mindestens nach den Auflagen der Genehmigungsbehörde. Andernfalls planen wir Art und Umfang der Betreuung nach bestem Wissen. Wir übernehmen jedoch keinerlei Verantwortung dafür, dass die Bemessung des Umfangs unserer Leistungen in jedem Fall ausreichend ist. Sollte sich während der Veranstaltung herausstellen, dass Art und Umfang der Bereitstellung nicht ausreichend bemessen sind, wird unser Einsatzleiter entsprechende Kräfte und Materialien zu Lasten des Veranstalters nachfordern.

Haftungsansprüche von Seiten des Veranstalters und Dritter gegen uns sind ausgeschlossen.

Die Kostenerstattung erfolgt durch Rechnungsstellung nach der Veranstaltung. Spendenquittungen über geleistete Kostenerstattungen können nicht ausgestellt werden.

Sollten die Ziele oder Inhalte Ihrer Veranstaltung oder Vereinigung/organisation den Grundsätzen des Roten Kreuzes wiedersprechen, so müssen wir von der Betreuung Ihrer Veranstaltung Abstand nehmen.

Ebenso müssen Sie auf unsere Hilfe verzichten, wenn uns Ihrerseits die notwendige Unterstützung versagt wird.

Sollte die Genehmigungsbehörde keine Auflagen betreffend der sanitätsdienstlichen bzw. rettungsdienstlichen Betreuung erteilt haben, sind unsere Helfer für den Fall eines Großschadenereignisses (Katastrophe) grundsätzlich abkömmlich, d.h. sie werden im Einsatzfall die Betreuung der Veranstaltung abbrechen.