**Anmeldung Sanitätsdienst**

|  |
| --- |
| **Veranstaltung** |
| **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. |
|  |
| **Kontaktperson(en) vor und während der Veranstaltung** |
| Name / Vorname: |       |
| Erreichbar wie: |       |
| E-Mail Adresse |       |
| **Adresse für die Rechnungsstellung**: |       |
|       |
|  |
| **Beschreibung der Veranstaltung:** |
| Die folgenden Fragen werden benötigt, um die Anzahl Samariter und die Risikostufe festzulegen.Es werden immer mindestens 2 Samariter zu einem Sanitätsdienst aufgeboten. |
| 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 erwartete Zuschauer/Besucher: |       |
|  | Ist ein grosses Gedränge möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Personen, Herzpatienten usw.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |
| Umfeld | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?  | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |

**Erreichbarkeit der Samariter**

Die Samariter sind während dem Sanitätsdienst auf ihren privaten Handys erreichbar. Die Nummern erhalten Sie eine Woche vor der Veranstaltung per Mail.

Falls Sicherheitspersonal an der Veranstaltung eingesetzt wird, ist die Aushändigung eines Funkgerätes an die Samariter wünschenswert.

**Standplatz für das Sanitätsdienstfahrzeug**

Genauer Standort: wo:

* Der Standplatz sollte eine Fläche von 7 x 5 Meter aufweisen und eben sein
* zentral gelegen, jedoch geschützt gegen Drittpersonen und Lärm sein
* gut zugänglich für den Rettungsdienst sein
* elektrischen 230V Anschluss in der Nähe haben wo:
* Wasserbezug in der Nähe haben wo:
* in der Nähe über eine saubere Toilette verfügen wo:

**Patiententransporte**

Grundsätzlich werden Patiententransporte durch den Rettungsdienst durchgeführt.

In leichten Fällen durch Angehörige des Patienten

**Rettungsdienst**

Der Zufahrtsweg für den Rettungsdienst muss während der ganzen Veranstaltungsdauer sichergestellt sein.

|  |  |
| --- | --- |
| **Strasse / Nr.:** |       |

**Verpflegung**

Die dienstleistenden Samariter werden währen der Dauer ihres Einsatzes durch den Veranstalter verpflegt (wetterbedingt genügend Getränke und pro Schicht eine Mahlzeit). Oder in Verrechnung.

**Preise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Samariter Präsenzzeit:** |  |  |  |
| Tag (08:00 - 20:00 Uhr): | 20.00 | CHF / Std |  |
| Nacht (20:00 - 08:00 Uhr): | 30.00 | CHF / Std |  |
|  |  |  |  |
| **Grundtaxe** inkl. Kleinmaterial (übermässiger Materialverbrauch wird zusätzlich verrechnet) |
| mit Sanitätsfahrzeug: | 100.00 | CHF / Tag |  |
| weitere Posten: | 50.00 | CHF / Tag |
|  |  |  |
| **Sanitäts-Zelt** 3 x 4,5m: | 50.00 | CHF / Tag |  |
|  |  |  |  |
| **Zuschlag für administrativen Mehraufwand**(bei Anmeldung nach Anmeldefrist) | 50.00 | CHF |  |
|  |  |  |  |
| **Verpflegung:** |  durch den Veranstalter |
| oder in Verrechnung: | 15.00 | CHF | bis 4 Std. Einsatz/Person |
|  | 25.00 | CHF | ab 4 Std. Einsatz/Person |
|  |  |  |  |
|       |  |       |
| Ort / Datum |  | Unterschrift |

Diese Anmeldung bitte frühzeitig, spätestens **8 Wochen** vor der Veranstaltung senden an:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Manuela Stirnimann |  |  |
| Burkardusstrasse 18b | Tel.: | 056 664 23 81 |
| 5632 Buttwil | E-Mail: | stirnimann.m@samariter-freiamt.ch |

Für Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.