**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**

Sie Samariter sind während dem Sanitätsdienst unter der Nr. 079 938 18 07 erreichbar.

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

**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) |
| ohne Sanitätsfahrzeug: | 50.00 | CHF / Tag |  |
| mit Sanitätsfahrzeug: | 100.00 | CHF / Tag |  |
| Materialtransport (inkl. Posten einrichten, Retablieren): | 50.00 | CHF / Veranstaltung |
|  |  |  |
| **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: | sanitaetsdienst-muri@bluewin.ch |

Für Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.