

# Antragsformular Sanitätsdienstliche Absicherung

## Veranstaltungsparameter

Art bzw. Anlass .....  
Ort (z.B. Stadion) .....  
Straße und Hausnummer .....  
PLZ und Ort .....  
Erwartete Personenzahl .....  
Davon Prominente / VIP .....

## Tag und Zeitraum

Datum .....  
Beginn .....  
Ende .....

## Umfang der Absicherung (Bei einem KTW und RTW steht immer ausgebildetes Personal zur Verfügung)

	ja	nein
Krankentransportwagen (KTW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rettungswagen (RTW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notarztwagen (NEF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Auftraggeber / Veranstalter / Ansprechpartner

Auftraggeber / Veranstalter .....  
Straße und Hausnummer .....  
PLZ und Ort .....  
Telefonnummer .....  
Ansprechpartner .....

## Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Fax / Mail / Post an:

DRK Kreisverband Weimar e.V.  
Bereitschaft Weimar  
Rollplatz 10  
99423 Weimar

## Ansprechpartner

Ehrenamtskoordinatorin  
Michaela Rollberg  
Tel. 03643 86 02 350  
Mobil 0172 369 14 80  
Fax 03643 86 02 399  
Mail m.rollberg@drk-weimar.de