Arbeiter-Samariter-Bund  
Landesverband Hessen e.V.  
RV Kassel-Nordhessen Tel.: 0561 72800-0  
Erzbergerstr. 18 E-Mail: sanitaetsdienst@asb-nordhessen.de  
34117 Kassel Internet: [www.asb-nordhessen.de](http://www.asb-nordhessen.de)

**Einsatzanforderung Sanitätsdienst**

**Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Veranstaltung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Veranstaltungsart  (z.B. Konzert, Sportveranstaltung) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Veranstaltungsort  (Bezeichnung, Anschrift) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Geschlossener Raum  Open Air |
| Datum  (von / bis) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Uhrzeit  (von / bis) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erwartete Teilnehmer-/ Besucherzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Genehmigung Ordnungsamt liegt vor? | Ja  Nein  nicht erforderlich |
| Sanitätsdienst ist Auflage des Ordnungsamtes? | Ja  Nein |

**Veranstalter / Ansprechpartner**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte senden Sie uns / mir ein unverbindliches Angebot

Wir / ich bitte/n um Rückruf

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Unterschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.