

## **SANITÄTSDIENST**

Plant Ihr Verein nächstens eine Veranstaltung und würden Sie gerne die Verantwortung für den Sanitätsdienst abtreten? Der Samariterverein Fahrwangen-Meisterschwanden leistet an vielen Anlässen Sanitätsdienst. Gerne geben wir einige Details und Bedingungen bekannt:

### **Planung des Anlasses**

Wir sind Ihnen für eine frühzeitige Anmeldung dankbar. Bei Grossanlässen erleichtert es die Arbeit, wenn wir bereits beim Organisieren zugezogen werden.

### **Konditionen**

Grundgebühr inkl. Verbrauchsmaterial (bis ca. Fr. 20.--)

	für 1. Posten	Fr. 100.00
	für jeden weiteren Posten am selben Anlass	Fr. 50.00
zuzüglich	pro Samariter und Stunde (08.00 - 20.00 Uhr)	Fr. 15.00
	pro Samariter und Stunde (20.00 - 08.00 Uhr)	Fr. 20.00

### **Anzahl Samariter/Verpflegung**

Die Anzahl der Samariter ergibt sich aus der ungefähren Teilnehmerzahl und des Gefährlichkeitsgrades der Veranstaltung (gemäss Auswertung der beiliegenden Risikobeurteilung), jedoch mind. 2 Samariter.

Die Verpflegung der Samariter geht zulasten des Veranstalters.

### **Krankentransport**

Für evtl. Verletztentransporte (bei leichten Verletzungen) hat der Veranstalter ein Fahrzeug zur Verfügung zu stellen. Der Fahrer soll sich zu Beginn der Veranstaltung beim Samariterposten melden. Bei schwereren Verletzungen wird der Rettungsdienst (144) aufgebeten.

## **Räumlichkeiten**

Der Samariterposten muss sauber, heizbar (v.a. im Winter) und von zweckfremden Materialien und Mobiliar geräumt sein. Der Raum muss mindestens 6 m<sup>2</sup> aufweisen, beleuchtet und belüftet sein. Stromanschluss 230V im Raum, Wasseranschluss in der Nähe. Gute Zu- und Wegfahrt sowie Parkmöglichkeit.

Sollte kein geschlossener Raum vorhanden sein, könnte auch ein wetterfestes Zelt aufgestellt werden. Bitte unbedingt vorgängig mit uns besprechen.

## **Weiteres**

Der Veranstalter bestätigt dem Postenchef 3 – 4 Tage vorher die definitiven Veranstaltungszeiten.

Die Anmeldung für den Sanitätsdienst muss mindestens 2 Monate im Voraus schriftlich erfolgen. Umtriebsentschädigung bei kurzfristiger Absage (1 Woche oder weniger): Fr. 50.--.

Bitte retournieren Sie die nächsten Seiten (3 und 4) vollständig ausgefüllt an:

Samariterverein Fahrwangen-Meisterschwanden,

Lisbeth Leimgruber, Tulpenweg 1, 5615 Fahrwangen (056 667 09 48)

Wir werden Ihnen die Übernahme des Sanitätsdienstes schriftlich bestätigen.

## Anmeldung Sanitätsdienst

Veranstalter \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum:                      Zeit von:                      bis                      Uhr =                      Std.

Datum:                      Zeit von:                      bis                      Uhr =                      Std.

Name Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_

Strasse/Ort: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_

Adresse für die \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung: \_\_\_\_\_

### Verantwortliche Kontaktperson des Veranstalters während der Veranstaltung

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Erreichbar/Tel. \_\_\_\_\_

Wo \_\_\_\_\_

### Raum für den Sanitätsdienst vom Veranstalter gestellt

wo: \_\_\_\_\_

Raumbezeichnung: \_\_\_\_\_

Elektrischer Anschluss 230 V, Wasseranschluss vorhanden: \_\_\_\_\_

**Beschreibung der Veranstaltung:**

Anzahl aktiv Beteiligte:

	ja	nein
Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welches?		
Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zuschauer/Besucher**

Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher:

Ist ein grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Umfeld**

Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)		
_____		
Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:**

---

---

---

---