



Bitte diese Anmeldung frühzeitig, **spätestens 8 Wochen** vor der Veranstaltung an den Samariterverein Mühleberg senden

Anmeldung Postendienst

Veranstalter

Art der Veranstaltung

Ort der Veranstaltung

Datum: Zeit von:.....bis..... Uhr

Name Kontaktperson Tel. P.:.....

Adresse Natel:.....

Adresse für die Rechnungsstellung

Beschreibung der Veranstaltung:

Anzahl aktiv Beteiligte:

Anzahl erwarteter Zuschauer/Besucher:

- | | | ja | nein |
|----------------|--|--------------------------|--------------------------|
| Umfeld: | - Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | <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"/> |
| | - Ist mit einer speziell gefährdeten Personengruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Infrastruktur:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Steht ein Raum für den Postendienst zur Verfügung (z.B. Sanitätszimmer, Schulzimmer, abgeschirmter Raum in Festzelt, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| wenn nein, Standplatz für das Samariterzelt (muss Vorort besprochen werden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort und Datum..... Unterschrift.....

senden an: Samariterverein Mühleberg, Livia Hostettler, Laupenstrasse 21, 3204 Spengelried