

Anfrage zur Durchführung eines Sanitätsdienstes

Auftrag an:	Auftrag von
Bayerisches Rotes Kreuz Kreisverband Fürstfeldbruck Kreisbereitschaft Dachauerstr. 35 D-82256 Fürstfeldbruck	

Ihr BRK Ansprechpartner:

- Michael Schaefer, Tel: 0177 9781895, Fax 08141 392563, email: schaefer@brk-ffb.de

Zu betreuende Veranstaltung: Datum: _____ Beginn: _____ Ende: _____

Art der Veranstaltung: _____

Erwartete Teilnehmer-/Besucherzahl, besondere Risiken:

gewünschtes Personal		gewünschte Fahrzeuge (inkl. Personal)	
Anzahl	Qualifikation	Anzahl	Fahrzeugart
	Sanitäter/in Rettungsdiensthelfer (RDH)		Notfallkrankswagen (N-KTW)
	Rettungssanitäter/in		Rettungswagen (RTW)
	Rettungsassistent/in		Mobile Wache
	Notarzt/Notärztin		Einsatzleitwagen
			Einsatzzelt
			Mehrzweckfahrzeug (MZF)

Zusätzlich benötigtes/gewünschtes Material:

Bitte schicken Sie uns diese Anfrage zur Erstellung eines Angebotes unterschrieben an den jeweiligen Ansprechpartner zurück.

 Ort, Datum (Stempel) Unterschrift Auftraggeber