**Bitte diese Anmeldung frühzeitig vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.**

|  |  |
| --- | --- |
| Veranstalter |  |
| Art der Veranstaltung |  |
|  |
| Datum |  | Zeit | Von |  | Bis |  | Uhr = |  | Std |
| Datum |  | Zeit | Von |  | Bis |  | Uhr = |  | Std |
| Datum |  | Zeit | Von |  | Bis |  | Uhr = |  | Std |
|  |
| Samariterzelt gewünscht | [ ]  | ja | [ ]  | nein | Miete Fr. 180.- / Fr. 70.- pro Anlass wird in Rechnung gestellt |
| Anzahl |  |
|  |
| Name Kontaktperson |  | Tel. P. |  |
| Strasse, Ort  |  | Tel. G. |  |
| E-Mail  |  | Mobil |  |
| Adresse für die Rechnungstellung |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postenchef SV | Frau Silvia Bürgi | Tel. 032 665 25 43 |
| Arzt | Wird immer durch den Samariterverein organisiert. |
| Material | Wird Ihnen in Rechnung gestellt. |
| Verpflegung | Verpflegung der Samariter durch den Veranstalter. |
| Entschädigung | Nach beiliegenden Richtlinien |

**Beschreibung der Veranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aktiv Beteiligte | Anzahl aktiv Beteiligte |  |
|  |  | ja | nein |
|  | Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist der Ausbildungs-/Triningsstand eher tief? | [ ]  | [ ]  |
|  | Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko? | [ ]  | [ ]  |
|  | Wenn ja, welches?  |  | [ ]  | [ ]  |
|  | Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)? | [ ]  | [ ]  |
| Zuschauer/Besucher | Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher |  |
|  | Ist ein grosses Gedränge möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.) | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich? | [ ]  | [ ]  |
| Umfeld | Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? | [ ]  | [ ]  |
|  | Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich? | [ ]  | [ ]  |
|  | Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren? | [ ]  | [ ]  |
|  | Ist die Wettersituation risikosteigernd? | [ ]  | [ ]  |
|  | Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz usw) | [ ]  | [ ]  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veranstalter | Ort |       | Datum |       | Unterschrift |       |
| Samariterverein | Ort |       | Datum |       | Unterschrift |       |

**Die Vereinbarung zur Unterschrift bitte senden an**

**Heidi Albisser, Hauptstrasse 36, 3428 Wiler, heidi.albisser@samariter-untere-emme.ch**