



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband Koblenz e.V.
Kreisbereitschaftsleitung

Anfrage Sanitätsdienst

Empfänger:

z.Hd. Kreisbereitschaftsleitung

Email: kbl@drkkoblenz.de

Fax: 0261/40636-72

Angaben zum Veranstalter:

Ausrichtender Verein / Firma:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Ansprechpartner:

Telefon / Handy / Fax:

Email:

Angaben zur Veranstaltung:

Bezeichnung der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Örtlichkeit:

geschlossener Raum

Freiluftveranstaltung

Datum¹:

1) Beginn: Uhr Ende: Uhr

2) Beginn: Uhr Ende: Uhr

3) Beginn: Uhr Ende: Uhr

Erwartete Personenzahl (inkl. Besucher, Teilnehmer und Personal):

Personen, davon sind

VIP, mit Personenschutz

Andere eingesetzte Hilfsdienste:

Feuerwehr Polizei Sicherheitsdienst

Werden gewalttätige Störer erwartet:

ja

nein

Verpflegung der Kräfte:

vom Veranstalter gestellt

kann nicht gestellt werden

Auflagen der Behörde / des Verbandes:

bestehen²

bestehen nicht

Ort

Datum

Unterschrift

¹ Bei Veranstaltungen über mehrere Tage jeweils die Zeiten zu dem entsprechenden Datum angeben; ggf. gesondertes Blatt verwenden

² Bitte einen Auszug der Verbandsauflagen bzw. der behördlichen Auflagen beifügen.