

SV- Steinhausen  
Postfach 419  
6312 Steinhausen  
E-mail: [kontakt@samariter-steinhausen.ch](mailto:kontakt@samariter-steinhausen.ch)

### Anmeldung / Vereinbarung Postendienst

Veranstalter: \_\_\_\_\_  
Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_  
Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.  
Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.  
Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

### Kontaktperson

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_  
Strasse / Ort: \_\_\_\_\_ Tel. G.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Erreichbar während dem Anlass

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

Rechnungsstellung an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Infrastruktur

Zufahrtsweg für den Rettungsdienst: \_\_\_\_\_

### Raum für den Postendienst vom Veranstalter gestellt

wo: \_\_\_\_\_  
Raumbezeichnung: \_\_\_\_\_  
Grösse: \_\_\_\_\_

elektrischer Anschluss 220 V: ja  nein   
Wasseranschluss: ja  nein   
Telefonanschluss: ja  nein

**Standplatz für den Postenwagen**  nicht vorhanden  vorhanden

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

elektrischer Anschluss 220 V: ja  nein   
Wasseranschluss max. 30m weit: ja  nein

## Beschreibung der Veranstaltung

### Aktiv Beteiligte

Anzahl aktiv Beteiligte: \_\_\_\_\_

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

### Zuschauer/Besucher

Anzahl Zuschauer/Besucher: \_\_\_\_\_

- Ist ein grosses Gedränge möglich? ja  nein
- Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen?  
(ältere Leute, Herzpatienten, etc.) ja  nein
- Sind besondere Emotionen oder Einfluss von  
Alkohol/Drogen möglich? ja  nein
- Ist die Wettersituation risikosteigernd? ja  nein

### Umfeld

- Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt? ja  nein

Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **die Samariter haben Anspruch auf Verpflegung zu Lasten des Veranstalters**
- **Zufahrtsweg für den Rettungsdienst muss jederzeit gewährleistet sein.**

**Fahrer und Fahrzeug für Verletzte -Transporte ausser (Notfälle RDZ) müssen vom Veranstalter zur Verfügung gestellt werden.**

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Wird vom Samariterverein Steinhausen ausgefüllt:

Risikostufe: 1  2  3

Postenwagen: \_\_\_\_\_

Pro Samariter und pro Stunde: \_\_\_\_\_ Nachttarif: \_\_\_\_\_

Einsatz Postenwagen: ja  nein  Ort: \_\_\_\_\_

Avisiert: Transport  Bereitstellung

Materialbestellung: erledigt

**Postendienst wird übernommen** ja  nein

Steinhausen, \_\_\_\_\_ Samariterverein Steinhausen