

Vereinbarung zur Übernahme des Sanitätsdiensts

Veranstalter: _____

Art der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Anzahl Veranstaltungsbesucher : ca : _____

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis _____ Uhr = _____ Std.

Total Einsatzstunden = _____ Std.

Antragsteller: _____ Tel. P. _____

Adresse : _____ Tel. N: _____

Email: _____

Rechnungsadresse : _____

Kontaktperson vor Ort: _____ Natel _____

Der Samariterverein Büron ist gemäss Anmeldung bereit den Sanitätsdienst zu übernehmen.

Kostenberechnung aufgrund der oben genannten Einsatzstunden:

Bei Zeitdifferenzen werden die Stunden aufgerechnet

(Definitive Kostenberechnung und Rechnungsstellung erfolgt nach dem Anlass)

Grundtaxe: _____ Fr. _____

Ansatz pro Stunde und pro Samariter Tagestarif _____ Fr. _____

Ansatz pro Stunde und pro Samariter Abendtarif _____ Fr. _____

Total _____ Fr. _____

Bemerkungen: Risikobeurteilung: Stufe: _____

Krankentransport ist Aufgabe des Veranstalters

Datum: _____

Datum: _____

Veranstalter:

Samariterverein Büron:

Infrastruktur:

Raum für Sanitätspostendienst wo: _____

Miete Samariterzelt: _____

Zufahrtmöglichkeit und Parkplätze:(obligatorisch) _____

Anschlüsse: Elektrizität _____ Wasser: _____

Spezielles: _____

Gesuch bitte mindestens drei Monate vor der Veranstaltung an:

Sanitätsdienst - Verantwortliche: Jean-Pierre Meyer, Wechselstrasse 1, 6233 Büron

Natel: 078 605 05 54

E-Mail: info@samariter-bueron.ch