

## Anmeldung Sanitätsdienst

Bitte die Anmeldung bis spätestens 6 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein Pfäffikon ZH und Umgebung, z.H. Sanitätsdienstverantwortlicher, 8330 Pfäffikon oder per Mail an [sandienst@samariterverein-pfaeffikon.ch](mailto:sandienst@samariterverein-pfaeffikon.ch) senden.  
Bei Grossveranstaltungen gelten mindestens 8 Wochen.

### Veranstaltungsangaben:

Veranstalter:

Art der Veranstaltung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse / Ort der Veranstaltung

(Bitte bei grossräumigen Veranstaltungen einen Übersichtsplan beilegen)

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum der Veranstaltung:

von Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Verschiebedatum:

von Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Durchführung:

☐ bei jeder Witterung ☐ bei zweifelhaftem Wetter Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### Wir wünschen den Sanitätsdienst:

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bis: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bis: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bis: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bis: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### Kontaktperson:

Anrede: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Nachname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mobile: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Rechnungsadresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

### Aktiv Beteiligte

- Anzahl Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Sind die aktiven Beteiligten körperlich stark gefordert? ☐ ja ☐ nein
- Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig? ☐ ja ☐ nein
- Ist der Ausbildungs- / Trainingsstand hoch? ☐ ja ☐ nein
- Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?  
wenn ja welches Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ☐ ja ☐ nein
- Besteht Körperkontakt (Kampfsport, Mannschaften)? ☐ ja ☐ nein
- Sind Anhäufungen möglich (Fahrerfeld)? ☐ ja ☐ nein

### Zuschauer / Besucher

- Anzahl:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- Ist ein grosses Gedränge möglich? ☐ ja ☐ nein
- Wird eine Festwirtschaft mit Alkoholausschank betrieben? ☐ ja ☐ nein
- Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen?  
(ältere Personen, Kinder, usw.) ☐ ja ☐ nein
- Sind besondere Emotionen durch Drogen oder Alkohol möglich? ☐ ja ☐ nein

### Umfeld

- Ist die Veranstaltung grossräumig? ☐ ja ☐ nein
- Halle, gedeckter Platz, überdachtes Gelände? ☐ ja ☐ nein
- Sportplatz, Wiese, Rasen? ☐ ja ☐ nein
- Wald, Feld, Kiesgrube, unwegsames Gelände? ☐ ja ☐ nein

- rutschig, glitschig, eisig, usw.? ☐ ja ☐ nein
- Sind besondere Einflüsse, wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel möglich? ☐ ja ☐ nein
- Erhöht die Wettersituation das Unfallrisiko? ☐ ja ☐ nein
- Erhöht die Tageszeit das Unfallrisiko? ☐ ja ☐ nein

#### **Infrastruktur, Räumlichkeiten für den Sanitätsdienst**

- Sanitätszimmer vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- 230 Volt Stromanschluss vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Fliessend Wasser vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Toiletten vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Duschanlagen für Patienten vorhanden? ☐ ja ☐ nein
- Ist die Anfahrt für Rettungsfahrzeuge immer gewährleistet? ☐ ja ☐ nein

#### **Weitere Angaben**

- Ist weitere medizinische Unterstützung vor Ort?  
(Arzt, Rettungsdienst) ☐ ja ☐ nein  
wenn ja, welcher?: *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*
- Sind andere Institutionen vor Ort?  
(Feuerwehr, Polizei, Seerettungsdienst, Sicherheitsdienst, usw.) ☐ ja ☐ nein  
wenn ja, welcher? *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*
- Ist der Transport von leicht verletzten Patienten durch den Veranstalter  
gewährleistet? (z.B. in eine Arztpraxis) ☐ ja ☐ nein
- Wird die Verpflegung für Samariter durch den Veranstalter abgegeben? ☐ ja ☐ nein  
Wenn ja, in welcher Form? *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*

Wenn nicht, wird die Verpflegung in Rechnung gestellt.

Der Sanitätsdienstverantwortliche des Samaritervereins Pfäffikon ZH und Umgebung behält sich das Recht vor:

- Anlässe abzulehnen
- Räumlichkeiten (Sanitätszimmer) abzulehnen
- Geeignete Infrastruktur einzurichten und entsprechend zu verrechnen
- Anpassungen an den Dienstzeiten zu machen

Es gelten die Bedingungen der Beilage "Tarife und Bestimmungen zum Sanitätsdienst" des Samaritervereins Pfäffikon ZH und Umgebung, welche Sie erhalten haben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einsenden per Post an:

Samariterverein Pfäffikon ZH und Umgebung, zH. Sanitätsdienstverantwortlicher, 8330 Pfäffikon

Per Mail an: sandienst@samariterverein-pfaeffikon.ch

---

Wird durch den Sanitätsdienstverantwortlichen des Samaritervereins Pfäffikon ZH und Umgebung ausgefüllt.

### Auftragsbestätigung

- Zusage ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, werden Ihnen **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** Samariter zur Verfügung stehen

Wenn nein, Ablehnungsgrund: **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**

- Sanitätsauto ☐ ja ☐ nein

- Sanitätsanhänger ☐ ja ☐ nein

- Weiteres  
**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_