

DRK Kreisverband Norden e.V.

Hooge Riege 28

26506 Norden

Tel.: (04931) 94 92 0

E-Mail: info@drk-kv-norden.de

Internet: www.drk-kv-norden.de



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Kreisverband Norden e.V.

INFOBLATT

Sanitätsdienstbetreuung

Sie benötigen für Ihre Veranstaltung einen Sanitätsdienst / Veranstaltungsschutz?

Der Sanitätsdienst wird von ehrenamtlichen Kräften durchgeführt. Wir bitten deshalb um eine frühzeitige Anfrage! (Wenn möglich 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn).

Vorab hierzu noch einige Informationen:

Für die Bemessung des Sanitätsdienstes wird vom DRK anhand der Angaben des Veranstalters und der Auflagen der Genehmigungsbehörde das Gefährdungspotenzial der Veranstaltung analysiert und der Sanitätsdienst entsprechend der gewonnenen Erkenntnisse nach bestem Wissen geplant und durchgeführt.

Das DRK übernimmt jedoch keinerlei Verantwortung dafür, dass die Bemessung des Sanitätsdienstes tatsächlich für alle Fälle ausreichend ist. Sollte sich eine Veränderung des Gefährdungspotenzials ergeben oder sollten besondere Vorkommnisse während der Veranstaltung eine Verstärkung des Sanitätsdienstes erforderlich machen, so werden durch den Einsatzleiter des DRK, in Absprache mit dem Veranstalter, weitere Kräfte nachgefordert. Der Veranstalter hat uneingeschränkt die entsprechenden Kosten zu tragen.

Es erfolgt unsrerseits lediglich die Bereitstellung von qualifiziertem Personal, Material und Gerät. Ein Mietverhältnis zwischen Veranstalter und DRK besteht nicht.

Unsere Mitarbeiter übernehmen ausschließlich die sanitätsdienstliche Betreuung der Veranstaltung und damit in direktem Zusammenhang stehende Aufgaben.

Ordnungsdienstliche Arbeiten oder ähnliche Arbeiten sind nicht Bestandteil des Veranstaltungsschutzes.

Haftungsansprüche seitens des Veranstalters und Dritter gegenüber uns sind ausgeschlossen, soweit nicht grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz unseres Personals ursächlich waren.

Das Deutsche Rote Kreuz als anerkannte Nationale und freiwillige Hilfsgesellschaft der deutschen Behörden ist integraler Bestandteil der Gefahrenabwehr innerhalb der Bundesrepublik Deutschland. Deshalb hat die Gefahrenabwehr bei einer unerwarteten eingetretenen Schadenslage (Plötzliches Ereignis) unabhängig vom Zeitpunkt des Eintrittes immer Vorrang vor der vorsorglichen Bereitstellung, auch wenn diese deshalb beendet werden muss.

Der Auftraggeber kann keine Schadensersatzansprüche geltend machen, wenn der Abbruch der vorsorglichen Bereitstellung aufgrund des Eintrittes einer o.g. Lage erfolgt, auch wenn deshalb der Verlauf der Veranstaltung erheblich beeinträchtigt wird.



Anfrage Sanitätsdienst

Veranstaltung:	
Veranstalter:	Name: _____ Strasse & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____
Veranstaltungszeitpunkt:	Datum: _____ Beginn & Ende: _____
Veranstaltungsort:	Bezeichnung/Name: _____ Strasse & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____ Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> unter freiem Himmel <input type="checkbox"/> in einem Gebäude <input type="checkbox"/> in mehreren Gebäuden <input type="checkbox"/> Umzug
Zuschauer / Teilnehmer:	maximale Besucherzahl: _____ erwartete Besucherzahl: _____ <input type="checkbox"/> Beteiligung Prominenter mit Sicherheitsstufe
Auflagen:	Sind bezüglich der medizinischen Betreuung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, bitte Kopie des Genehmigungsschreibens beilegen.
Veranstaltungsart:	<input type="checkbox"/> Sportveranstaltung <input type="checkbox"/> Flugveranstaltung <input type="checkbox"/> Volksfest/Kirmes <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Weihnachtsmarkt <input type="checkbox"/> Feuerwerk <input type="checkbox"/> Umzug <input type="checkbox"/> Musikveranstaltung <input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Versorgung:	Steht ein geeigneter Sanitäts- und Aufenthaltsraum zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Besteht die Möglichkeit der Helferverpflegung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verantwortlicher Ansprechpartner	vor der Veranstaltung: Name: _____ Strasse & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____ Telefon: _____ Telefax: _____ Mobiltelefon: _____ während der Veranstaltung: Name: _____ Aufenthaltsort: _____ Erreichbarkeit: <input type="checkbox"/> persönlich <input type="checkbox"/> telefonisch unter: _____ <input type="checkbox"/> sonstiges: _____

Ort & Datum _____

Unterschrift _____