



Wir wünschen ein Angebot für die sanitätsdienstliche Betreuung der folgenden

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsart:  im Freien  in baulichen Anlagen

**Maximale Anzahl gleichzeitig**

**Anwesender Personen bzw. Besucher:** \_\_\_\_\_

**Sportveranstaltung**

- Allgemein
- Motorsport
- Radsport
- Inline-Skating
- Flugveranstaltung
- Fußball
- Sonstiges

**Musikveranstaltung**

- Klassikkonzert
- sonstiges Konzert bestuhlt
- sonstiges Konzert unbestuhlt
- Sonstiges

**Verkaufsveranstaltung**

- Ausstellung
- Flohmarkt
- Messe
- Sonstiges

**Sonstige Veranstaltung**

- Fasching
- Theater
- Zirkus
- Stadtteilstadt
- Sonstiges

Ggf. Detailangaben: \_\_\_\_\_

Auflagenbescheid des KVR bereits vorhanden:  JA  NEIN

Wenn ja, Details bezüglich Sanitätsdienst: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z.B. Zusätzliche Personenschutzmaßnahmen Stufe1 / 6, gewaltbereites Publikum):

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Datum: am / von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr (Anwesenheit Sanitätsdienst vor Ort)

Bei mehreren Terminen bitte genaue Auflistung mit Datum und jeweiliger Zeit:

Sanitätspersonal wird vor Ort kostenfrei verpflegt:  JA  NEIN

Ihre Kontaktdaten:

Rechnungsadresse:

Ort / Datum

Unterschrift

**Bitte ausdrucken und unterschrieben an 089 / 23 73 44 101 faxen oder per Email an [sanitaetsdienst@brk-muenchen.de](mailto:sanitaetsdienst@brk-muenchen.de) schicken**  
**Bei Rückfragen: 089 / 23 73 -288 oder -282**

<b>Bearbeitungsvermerke KV</b>	
Erfassung in EDV	
am _____	Kurzz. _____
verschickt am _____	