

Anforderung eines D R K-Sanitätsdienstes

Für die nachfolgend bezeichnete Veranstaltung bitten wir uns einen Sanitätsdienst zur Verfügung zu stellen.

Veranstalter: _____

Art der Veranstaltung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Datum: _____

Uhrzeit: von: _____ bis _____

Ansprechpartner: Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift/Stempel)

Wir bitten die Anforderung **mindestens sechs Wochen** vor Beginn der Veranstaltung abzugeben bei:

Bereitschaftsleiterin Monika Federmann, Hambrückerstr. 45, 76694 Forst
Tel. 07251/86226

Bereitschaftsleiter Peter Kaserer Schlossberggring 49, 76646 Bruchsal/ Helmsheim
Tel. 07251/359731

Bitte haben Sie Verständnis dafür, wenn wir bei verspäteter Abgabe, unter Umständen den Sanitätsdienst aus personellen Gründen nicht übernehmen können.

Ihr DRK Untergrombach