

Empfänger:
BRK Bereitschaft Feuchtwangen
Walkmühlweg 9,
91555 Feuchtwangen

Absender:
Veranstalter: _____
Adresse: _____

Tel.: (09852) 23 13
Fax: (09852) 61 69 719
info@brkfeuchtwangen.de

Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Angaben zur Veranstaltung

Datum _____ **Uhrzeit: von** _____ **Uhr bis ca.** _____ **Uhr**
:
Bei mehrtägigen Veranstaltungen müssen Sie je eine Anforderung pro Tag stellen! *Bitte die Uhrzeit angeben, wann die Helfer vor Ort sein sollen. (In der Regel 30 Min vor Veranstaltungsbeginn)*

Veranstaltungsort: _____
Titel / Anlass: _____
Ansprechpartner vor Ort: _____ **Mobiltelefon:** _____

Angefordert werden für die oben angegebene Dauer

Diese Angaben können Sie Ihrem Genehmigungsbescheid entnehmen. Gerne sind wir beratend bei den notwendigen Auflagen behilflich.

Anzahl der Sanitäter: _____
Anzahl der Fahrzeuge: _____ **RTW**
_____ **KTW**
_____ **MTW**

kostenlose Verpflegung durch den Veranstalter:
 Ja Nein

**Bemerkungen,
Besonderes und
Sonstiges**

Nach dem Eingang der Anforderung erhalten Sie eine Auftragsbestätigung mit Kostenvorschlag. Wir freuen uns Ihnen bei Ihrer Veranstaltung helfen zu können. Bitte bedenken Sie, sich frühzeitig an uns zu wenden, denn ehrenamtliche Helfende leisten die Sanitätsdienste in ihrer Freizeit ab.

_____, den _____
Ort **Datum** **Unterschrift des Veranstalters**

Bearbeitet am: