



Kosten für Postendiensteinsätze

Die Kosten sind pro Person und Stunde gerechnet.

Vereinbarungen

Pro Samariter pro Stunde	Fr. 15.00	07.00 bis 20.00 Uhr
Pro Samariter pro Stunde	Fr. 18.00	20.00 bis 24.00 Uhr
Pro Samariter pro Stunde	Fr. 20.00	24.00 bis 07.00 Uhr

Transport und Bereitstellung pro Veranstaltung Fr. 50.00

Verbrauchsmaterial nach Aufwand

Geeignete Räumlichkeiten sind bereit zu stellen. Strom und Wasser muss vorhanden sein.

Eine allfällige Raum- oder Zeltmiete geht zu Lasten des Veranstalters.

Die Verpflegung der Samariter geht zu Lasten des Veranstalters.

Der Sanitätsposten muss mit mind. 2 Personen besetzt sein.

Die Anzahl der Samariter wird nach der Anmeldung aufgrund der Risikostufe festgelegt.

Allgemeines

Bei grösseren Veranstaltungen bitten wir Sie, uns zu kontaktieren.

Patiententransporte erfolgen ausschliesslich durch 144, in leichten Fällen durch Angehörige des Patienten oder durch den Veranstalter.

Bitte melden sie ihre Veranstaltung frühzeitig an, wir werden Ihnen den Postendienst bestätigen und noch eventuelle Unklarheiten mit Ihnen besprechen.

Der Zufahrtsweg zum Samariter – Posten ist **immer FREI** zu halten!!!!!!

Diese Anmeldung bitte 4 Wochen vor der Veranstaltung an den SV St. Margrethen senden!

Das ausgefüllte Formular ist an folgende E-Mail-Adresse weiterzuleiten:

jeannine.naef@samariterverein-stmargrethen.ch



Anmeldung Sanitätsdienst
SV St. Margrethen

Veranstalter _____

Art der Veranstaltung _____

Ort der Veranstaltung _____

Datum: _____ Zeit von: _____ bis: _____ = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis: _____ = _____ Std.

Datum: _____ Zeit von: _____ bis: _____ = _____ Std.

Name Kontaktperson: _____ Tel. P: _____

Strasse/Ort: _____ Tel. G: _____

Rechnungstellung _____

Beschreibung der Veranstaltung:

Aktiv Beteiligte: Anzahl Beteiligte: _____

	Ja	Nein
körperlich stark gefordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amateure?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhöhtes Unfallrisiko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Ja, weshalb: _____		
Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Gruppen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Anhäufungen möglich (z.B: Fahrerfeld)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zuschauer/Besucher Anzahl Zuschauer/Besucher: _____

Grosses Gedränge möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speziell Gefährdete anwesend (Gebrechliche)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einfluss von Emotionen, Suchtmittel, Drogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risikosteigerung durch schlechtes Wetter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umfeld Veranstaltung grossräumig verteilt?

Beschreibung des Geländes (Halle, Wald, Sportplatz, Wiese):

PLZ/Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____