

## Samariterpostendienst - Vereinbarung

Veranstalter \_\_\_\_\_

Art der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Ort der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr = \_\_\_\_\_ Std.

Name Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel. P.: \_\_\_\_\_

Strasse/Ort: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

### Beschreibung der Veranstaltung:

#### Aktiv Beteiligte

Anzahl aktiv Beteiligte: \_\_\_\_\_

ja      nein

Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?  ja  nein

Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?  ja  nein

Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?  ja  nein

Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?  ja  nein

Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?  ja  nein

Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?  ja  nein

#### Zuschauer/Besucher

Anzahl erwartete Zuschauer/Besucher: \_\_\_\_\_

Zulässige Zuschauer/Besucherzahl \_\_\_\_\_

Ist ein grosses Gedränge möglich?  ja  nein

Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten usw.)  ja  nein

Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?  ja  nein

Werden prominente Persönlichkeiten erwartet?  ja  nein

Wenn ja, wie viele? \_\_\_\_\_

		ja	nein
<b>Umfeld</b>	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Einflüsse wie übermässige Hitze, Sauerstoffmangel usw. möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gibt es aus früheren Veranstaltungen Erkenntnisse über risikosteigernde Faktoren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)		
<hr/>			
<hr/>			
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Räumlichkeit für Samariterposten:** \_\_\_\_\_

(Angelegenheit des Veranstalters oder es wird separat in Rechnung gestellt)

**Schlüssel vorhanden?**

**Bei wem erhältlich? Telefon** \_\_\_\_\_

**Zufahrt mit Auto**

gut     schwierig     unmöglich

**Parkplatz für Fahrzeug**

ja     nein

**Was ist vorhanden?**

- Telefon; Nummer:
- Kühlschrank                       Gefrierfach
- Tisch                                       2 Stühle mind.
- Bett oder Liege                       Bahre
- Wasser kalt                               Wasser warm
- WC     Licht
- Strom

**Notfall Zufahrtsweg frei?:** \_\_\_\_\_

**Möglicher Rega-Heli-Landeplatz:** \_\_\_\_\_

**Notfalltransporte dürfen aus rechtlichen Gründen nicht von den Samaritern durchgeführt werden.**

**Zudem muss die Notfallversorgung auf Platz gesichert sein (mindestens zwei Samariter).**

### Grundkosten

An- und Abtransport Material	CHF	25.00	
Organisation und Material	CHF	50.00	
Verbrauchsmaterial (Binden, Heftpflaster, etc.)	CHF	nach effektivem Aufwand	
pro Samariter/in und Stunde <sup>1)</sup>	CHF	20.00	zwischen 07:00 und 20:00 Uhr
pro Samariter/in und Stunde <sup>1)</sup>	CHF	20.00	zwischen 20:00 und 24:00 Uhr
pro Samariter/in und Stunde <sup>1)</sup>	CHF	30.00	zwischen 24:00 und 07:00 Uhr
mindestens aber	CHF	80.00	pro Samariter und Einsatz

<sup>1)</sup> Pro Anlass sind immer mindestens zwei Samariter vor Ort, wobei der Samariterverein Reute-Obereg die tatsächlich notwendige Anzahl Samariter definiert.

### Verpflegung

- o bis zu vier Stunden  
eine Zwischenverpflegung und Getränke pro Samariter/in
- o über vier Stunden  
eine Hauptmahlzeit plus Zwischenverpflegung und Getränke pro Samariter/in

Wird die Verpflegung nicht durch den Veranstalter bereitgestellt, erfolgt die Verrechnung der effektiven Kosten.

### zusätzliche Kosten

- o Parkgebühren
- o unvorhergesehene Mehrkosten

### Kontaktperson Samariterverein:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Veranstalter:

Unterschrift Samariterverein:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_