#

# Anforderung eines Samariterpostens

## Veranstalter : …………………………………………………………

Art der Veranstaltung : …………………………………………………………

Ort der Veranstaltung : …………………………………………………………

Datum der Veranstaltung : …………………………………………………………

## Anzahl erwartete Teilnehmer : …………………………………………………………

## Anzahl erwartete Besucher : …………………………………………………………

Der Postendienst ist sicher zu stellen:

am: ........................ von: ....................... bis: ......................... Uhr

am: ........................ von: ....................... bis: ......................... Uhr

am: ........................ von: ....................... bis: ......................... Uhr

am: ........................ von: ....................... bis: ......................... Uhr

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktperson des Veranstalters für den Sanitätsdienst: | Rechnungsadresse: |
| Name: ……………………………….Adresse: ……………………………….PLZ / Ort:……………………………….Tel. P: ……………………………….Tel. G: ………………………………. | Name: ………………………………Adresse: ……………………………PLZ / Ort:……………………………Tel. P: ………………………………Tel. G: ……………………………… |
|  |  |

Ist ein Arzt informiert? 🞐 Ja, Name: ....................................... 🞐 Nein

Ist ein Arzt auf dem Platz? 🞐 Ja, Name: ....................................... 🞐 Nein

Steht ein Raum zum Einrichten des Postens zur Verfügung ? 🞐 Ja 🞐 Nein

Wird die Verpflegung durch den Veranstalter organisiert ? 🞐 Ja 🞐 Nein

**Spezielle Anforderungen an die Samariter:**

|  |
| --- |
|  |

**Das Formular bitte vollständig ausfüllen und einsenden an:**

Samariterverein Maienfeld

Postendienst-Chef

Sara Niederer
Pardellgasse 24

7304 Maienfed

E-Mail: posten@samariter-maienfeld.ch

**Bestimmungen für die Übernahme des Sanitätsdienstes durch den SV Maienfeld:**

1. Das Meldeformular muss **mindestens 1 Monat** vor der Durchführung des Anlasses beim SV Maienfeld vorliegen.

 Bei kurzfristigem Aufgebot (weniger als 1 Monat vor dem Anlass) wird dem Veranstalter eine Aufwandentschädigung von Fr. 50.00 belastet.

2. Nach Möglichkeit ist dem SV ein geeigneter Platz zur Einrichtung des Postens zur Verfügung zu stellen.

3. Der SV entscheidet über die Anzahl der diensttuenden SamariterInnen und die Einteilung der Schichten.

**4. Der Platzarzt wird vom Veranstalter aufgeboten.**

5. Tarife: allgemein werden dem Veranstalter verrechnet:

 Grundgebühr pro Posten Fr. 50.00

 Zelt (nach Bedarf) Fr. 80.00

 Pro Samariter und Stunde von 06.00 – 22.00 Uhr Fr. 15.00

 Pro Samariter und Stunde von 22.00 – 06.00 Uhr Fr. 25.00

 Kosten für verbrauchtes Sanitätsmaterial nach Bedarf

 Kosten für Patiententransporte nach Bedarf

1. Die dienstleistenden Samariter sind durch den Veranstalter angemessen zu verpflegen (Getränke für den ganzen Tag, sowie die während der Postendienstzeit anfallende Mahlzeiten für alle Beteiligten).

Sollte die Verpflegung **nicht** durch den Veranstalter organisiert werden, wird eine Tagespauschale von CHF 20.- pro Person und Tag verrechnet (ab 4 Stunden).

1. Sind für den Anlass mit speziellen Anforderungen zu rechnen, bitte diese in Feld "Spezielle Anforderungen" detailliert aufführen. So können die Dienstleistenden Samariter bereits im Vorfeld informiert und den Anforderungen entsprechend geschult werden.
2. Der Veranstalter anerkennt mit der Anforderung eines Samariterpostens die oben aufgeführten Bestimmungen.

Ort und Datum: Unterschrift des Veranstalters:

………………………………….. ……………………………………

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Wir bestätigen, den Auftrag zu rückseitigen Bedingungen auszuführen:

Ort und Datum: SV Maienfeld:

.................................................... ................................................