

Anmeldung für den Sanitätsdienst

Durchführender Verein/Organisation:	
Art der Veranstaltung:	
Ort der Veranstaltung: <small>Muss mehr als 1 Posten gestellt werden? Wenn ja, wo?</small> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Risiko: <small>Bitte auf spez. Verletzungen oder deren Möglichkeit hinweisen!</small>	
Datum:	
Verschiebedatum: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
ca. Anzahl Personen:	
Zeitraumen von/bis: <small>Bedenken Sie, der SV Seon benötigt ca. 1/4 bis 1/2 h für den Aufbau des Postens!</small>	
Verbindungsperson: <small>Muss erreichbar sein über Natel/Funk</small>	
Rechnungsadresse:	

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, das Merkblatt erhalten und gelesen zu haben!

Datum/ Unterschrift: _____

[Bitte per Mail an sanitaetsdienst@samariter-seon.ch](mailto:sanitaetsdienst@samariter-seon.ch)