

Anmeldung Sanitätsdienst					Bitte diese Anmeldung frühzeitig, spätestens 2 Wochen vor der Veranstaltung an den Samariterverein senden.				
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.
Datum:		Zeit von:		bis		Uhr =			Std.
Datum:		Zeit von:		bis		Uhr =			Std.
Name Kontaktperson:						Tel.			
Strasse/Ort:						E-Mail:			
Rechnungsadresse									
<b>Beschreibung der Veranstaltung:</b>									
<b>Aktiv Beteiligte</b>	Anzahl aktiv Beteiligte:							ca.	
								ja	nein
	Sind die aktiv Beteiligten körperlich stark gefordert?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind die aktiv Beteiligten als Amateure tätig?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist der Ausbildungs-/Trainingsstand eher tief?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Birgt die Betätigung ein spezielles Unfallrisiko?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn ja, welches?								
	Besteht Körperkontakt (Kampfsport/Mannschaften)?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind Anhäufungen möglich (z.B. Fahrerfeld)?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zuschauer/Besucher</b>	Anzahl Zuschauer/Besucher:							ca.	
	Ist ein grosses Gedränge möglich?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist mit einer speziell gefährdeten Gruppe zu rechnen? (ältere Leute, Herzpatienten, etc.)							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sind besondere Emotionen oder Einfluss von Alkohol/Drogen möglich?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ist die Wettersituation risikosteigernd?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Umfeld</b>	Ist die Veranstaltung grossräumig verteilt?							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beschreibung des Geländes (z.B. Halle, Sportplatz, Wald, Kiesgrube)								

## Gebührenreglement für den Sanitätsdienst (SV Spiez 2023)

Die Angaben sind als Richtlinien zu betrachten und stützen sich auf die Empfehlung des Regionalverbandes Berner-Oberland.

Aufgrund der Beurteilung der Risikolage sowie der Grösse der Veranstaltung und der abzudeckenden Fläche entscheidet der Samariterverein aufgrund der Empfehlungen des Schweizerischen Samariterbundes sowie Erfahrungswerten über die Menge des einzusetzenden Personals (mind. 2 Personen).

### Grundtaxe ab Lötschbergzentrum Spiez:

(Sanitäts-Fahrzeug inkl. 10km; Zelt; Sanitätsmaterial; Kommunikationsgeräte; Versicherung; Organisation)

1. Einsatztag	CHF	100.00
pro weiterer Einsatztag	CHF	50.00

### Stundenansätze Personal

(Einsatzleiter, Samariterlehrer, Samariter)

Pro Person/ Stunde	08.00 Uhr – 20.00 Uhr	CHF	20.00
	20.00 Uhr – 08.00 Uhr	CHF	24.00

Wegzeit und Einrichten eines Postens sowie Rückführung gilt als Einsatzzeit.

### Verpflegung Personal

Das Dienstleistende Personal hat Anspruch auf Verpflegung zu Lasten des Veranstalters. Kann die Verpflegung durch den Veranstalter nicht organisiert werden, werden folgende Kosten verrechnet:

Einsatz bis 4 Stunden	1 Zwischenmahlzeit	CHF	10.00
Einsatz bis 8 Stunden	1 Hauptmahlzeit plus	CHF	19.00
	1 Zwischenmahlzeiten à CHF 10.00	CHF	10.00

### Weitere Gebühren

- Absage eines bereits organisierten Sanitätspostens durch den Veranstalter CHF 150.00
- Organisation eines kurzfristig bestellten Sanitätspostens (weniger als 14 Tage) CHF 100.00
- Ein ausserordentlicher Materialverbrauch sowie Spezialmaterial können dem Veranstalter verrechnet werden.

### Bestimmungen

- Durch den Samariterverein ist nur das Sanitätspersonal versichert. Transporte, Arzthonorare usw. gehen zu Lasten des Veranstalters oder der Patienten oder deren Versicherungen.

<b>Infrastruktur</b>		
<b>Standplatz für das Sanitäts-Fahrzeug/ das Zelt</b>	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	<input type="checkbox"/> vorhanden
wo:		
<b>Sanitätszimmer vom Veranstalter gestellt</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	wo:	
	Raumbezeichnung	
	Grösse	
	<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Wasseranschluss
<b>Zufahrtsweg für den Rettungsdienst:</b>		
Sanitätsposten Natel Nummer: 079 228 47 74 (nur zu Besetzungszeiten des Postens!)		
<b>Verpflegung der Sanitätsleute durch Organisator</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Ort, Datum:	Unterschrift:	