

Ortsverein Meppen e.V.

Veranstaltungsscheckliste

1. Veranstaltung

2. Veranstalter

3. Verantwortlicher/Ansprechperson von der Veranstaltung

während der Veranstaltung

4. Veranstaltungsort

Bestätigung der Richtigkeit der Angaben

Unterschrift (Veranstalter)

5. Art der Veranstaltung

6. Datum und Uhrzeit

Ende

7. Zuständigkeiten des DRK

☐ b) Veranstaltungsteil

Zu b) Genaue Bezeichnung / Abgrenzung

8. Zuschauende / Teilnehmende

Prominente Mit Sicherheitsstufe (Namen)

Teilnehmende mit Behinderung / Rollstuhlfahrer / Rollstuhlpodeste

9. Sanitätsdienst vor Ort

Anzahl Parkmöglichkeit für Einsatzfahrzeug(e)

Fester Standort für den Sanitätsdienst vorhanden?

☐ ja, Ort: _____

☐ nein

Separate geeignete / ebenerdige Räumlichkeiten für den Sanitätsdienst vorhanden?

☐ ja, Ort: _____

☐ nein

Stromanschluss vorhanden

□ ja

☐ nein

10. Auflage

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

☐ ja

☐ nein

eine Kopie des Genehmigungsschreibens liegt bei

☐ ja

☐ nein