

Einsatznummer: _____ / 20 _____
(wird vom DRK eingetragen)

An:
Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Mülheim an der Ruhr e. V.
-Einsatzleitung-
Löhstraße 18
45468 Mülheim an der Ruhr

Bitte für jeden Tag ein gesondertes
Formular ausfüllen und an das DRK
senden oder faxen: 0208 / 45 00 611

Einsatzanforderung für den _____
(Datum der Veranstaltung)

Wir wünschen für die nachstehende Veranstaltung

sanitätsdienstliche Betreuung Wasserrettungsdienst

Art der Veranstaltung: _____

Veranstalter: _____

(Name, Anschrift, Telefon)

Ort der Veranstaltung: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____
(mit Telefon Nummer wenn vorhanden)

Dauer der Veranstaltung: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Zahl der Teilnehmer: _____ **Zahl der Besucher / Zuschauer:** _____

Besondere (sicherheitsrelevante) Hinweise oder Wünsche für den Einsatz:

Bei den Veranstaltungen werden wir für eine angemessene Verpflegung der Einsatzkräfte sorgen.

(Datum / Unterschrift des Veranstalters)