

**Anfrage bitte richten an**

Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Mayen-Koblenz e.V.  
Westbahnhofstr. 7, 56727 Mayen

fax:02651/7008-60  
Email: [info@mayen-koblenz.drk.de](mailto:info@mayen-koblenz.drk.de)

**DRK – Kreisverband  
Mayen-Koblenz e.V.**

Westbahnhofstasse 7  
56727 Mayen  
Tel. 02651 7008-0  
Fax 02651 7008-60  
[www.mayen-koblenz.drk.de](http://www.mayen-koblenz.drk.de)  
[info@mayen-koblenz.drk.de](mailto:info@mayen-koblenz.drk.de)

**Veranstalter:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Art der Veranstaltung**

- Sport
- Motorsport
- Jahrmarkt
- Öffentliche Festveranstaltung
- Musik
- Reitsport
  
- Beteiligung prominenter Personen  
mit Sicherheitsstufe

**Art der Veranstaltung**

- Sport
- Motorsport
- Jahrmarkt
- Öffentliche Veranstaltung
- Musik
- Reitsport
- \_\_\_\_\_

**Gewünschte medizinische Betreuung**

- Sanitätsdienst (2 Helfer, sanitätsdienstliches Material. Keine Möglichkeit des Patiententransports)
- Krankentransportwagen
- Rettungstransportwagen
- Arzt
- zusätzliche Helfer\_innen
- Zelt
- Sonstiges \_\_\_\_\_

**Verantwortlicher Ansprechpartner:**

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort:**

Name: \_\_\_\_\_  
(der Veranstaltung)

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Dauer von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zuschauer/Teilnehmerzahl \_\_\_\_\_  
(maximale Personenzahl)

- unter freiem Himmel
- in einem Gebäude
- in mehreren Gebäuden
- Umzug (z.B. Festumzug)

**Bedingungen für uns**

- Geeigneter Sanitäts- und  
Aufenthaltsraum steht zur Verfügung
- Helfer\_innen werden über die Dauer  
der Veranstaltung verpflegt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift