**Anforderung der Notfalldarstellung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Veranstaltung** (Bezeichnung / Titel) |        |
| **Übende Einheit** (FFW / DRK / THW…) |        |
| **Verantwortlicher Ansprechpartnerwährend der Veranstaltung** | Name, Vorname |        |
| Telefon: |        | E-Mail |        |
| **Rechnungsadresse** | Anschrift |        |
| Telefon: |        | E-Mail |        |
| **Veranstaltungsort** | Gebäude / Platz |        |
| Straße, Nr.: |        | PLZ, Ort |        |
| [ ] Geschlossenes Gebäude | [x] Im Freien | [ ] Unwegsames Gelände |
| **Veranstaltungsdaten** | **Datum:** |
| Beginn der Veranstaltung: |       | Nachbesprechung | [ ] Ja[ ] Nein |
| Ende der Veranstaltung: |       | Ist die Übung geheim zu halten? | [ ] Ja[ ] Nein |
| **Art der Veranstaltung / Übungszweck** |
| [ ] Alarmübung[ ] Betreuungsübung[ ] Technische Hilfe [ ] Evakuierungsübung[ ] Aus/ Weiterbildung |   | [ ] Menschenrettung [ ] Verpflegungsübung[ ] Med. Versorgung [ ] EH-Kurs[ ] SAN-Kurs | [ ] SSD[ ] Wettbewerb[ ] Prüfung [ ] Öffentlichkeitsarbeit[ ] Sonstige:       |
| Übungsszenario (grob): |        |
| **Anforderung der Verletzten / Mimen** | **Anzahl** |   |   |
|   |  | Unverletzte |  |       |  |   |
|   |  | Betroffene |  |       |  |   |
|   |  | Schwerverletzte I |  |       |  |   |
|   |  | Mittelschwerverletzte II |  |       |  |   |
|   |  | Leichtverletzte III |  |       |  |   |
|   |   | Beobachter |   |       |   |   |
| **Weitere Informationen** |
| [ ] Getränke werden kostenfrei gestellt [ ] Essen wird kostenfrei gestellt | [ ] Räumlichkeiten zum Schminken stehen zur Verfügung [ ] Möglichkeiten zum Umziehen stehen zur Verfügung[ ] Sanitäre Anlagen stehen zur Verfügung |
| **Freitext** |  |  |  |  |  |   |
|        |

**(Hinweis: Bitte beachten Sie die Allgemeinen Hinweise der AG Notfalldarstellung des Kreisverbandes Lahr)**

Hiermit bestätige ich/wir die Allgemeinen Hinweise der AG Notfalldarstellung des Kreisverbandes Lahr zu Kenntnis genommen haben und die Anfallende Kosten werden von mir/uns wie oben genannt übernommen.

Ort:       den, 01.04.2017

Organisation und Funktion:

Rechtsverbindliche Unterschrift: