

## Anforderung Sanitätsdienst

Pelkovenstraße 148, 80992 München



### Kunde

interne Dienst-Nr.:

Kunde / Rechnung:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Auftraggeber / Agentur:

Telefon:

eMail-Adresse:

Ansprechpartner vor Ort:

/ Handynummer:

### Veranstaltungsdetails

Veranstaltungs-Titel:

Art der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Art der Location:

Halle/Raum  Zelt  im Freien

Sanitätsraum gemäß Anlage A der AGB vorhanden

vor Ort-Zeiten Personal:

bis

erwartete Besucher:

Dauer:

Besonderheiten:

erhöhte Gewaltbereitschaft  Alkoholexzesse  sonstiges

Helfer-Verpflegung:

wird durch Veranstalter gestellt  wird **NICHT** gestellt

### Anforderung Personal / Material

liegt ein Auflagenbescheid vor, bitte beifügen (hier konkrete Mindestforderungen enthalten)

Personal:

Fahrzeuge/Material: (Anzahl bitte angeben!)

SanStation (Sanitätszelt)

Sonstiges?

### Bemerkungen zum Dienst

Die AGB der ALPHA Rettung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Ich willige gemäß DSGVO in die auftragsbezogene Erfassung und Verarbeitung meiner Daten ein.

Ich bitte um Erstellung eines unverbindlichen Angebotes.

Ort

Datum

Unterschrift Veranstalter

Ihr Ansprechpartner bei der ALPHA Rettung:  
Maximilian Stein  
ALPHA Rettung e.V. | Abteilung Sanitätsdienste  
Pelkovenstraße 148  
80992 München  
Tel: 089 / 21529 88 - 50  
Fax: 089 / 21529 88 - 99  
sandienste@alpharettung.de

**Kunden werben Kunden:**  
Teilen Sie uns mit, auf wessen Empfehlung Sie zu uns kommen oder sprechen Sie selbst eine Empfehlung für uns aus. Für jeden vermittelten Dienst winken unseren Partnern attraktive Werbe-Prämien. Sprechen Sie uns an und informieren Sie sich über Ihre persönlichen Vorteile.