

	 <b>Bayerisches Rotes Kreuz</b> Bereitschaften	<b>Antrag / Vereinbarung</b>	Bereich: <b>Sanitätsdienst</b>
		zur Durchführung eines ehrenamtlichen Sanitätsdienstes	Stand: <b>06/2021</b>
			Seite 1 von 4

# Antrag Sanitätsdienst

## Sicherheitsabstellung



Senden Sie Ihren ausgefüllten Antrag an:

### **BRK – Bereitschaft Schwandorf**

Kopernikusstraße 5a, 92421 Schwandorf  
 Telefon: 0172/2795126      Fax: 0 94 31 / 378 736  
 oder per E-Mail an: [F.Eichinger@kvsad.de](mailto:F.Eichinger@kvsad.de)

[www.bereitschaft-schwandorf.brk.de](http://www.bereitschaft-schwandorf.brk.de)  
[www.facebook.com/BRKBereitschaftSchwandorf](https://www.facebook.com/BRKBereitschaftSchwandorf)



<b>Erstellt:</b> © BRK – Bereitschaft Schwandorf Florian Eichinger, Bereitschaftsleiter	<b>Bayerisches Rotes Kreuz</b>  Körperschaft des öffentlichen Rechts	<b>BRK – Bereitschaft Schwandorf</b> Kopernikusstraße 5a, 92421 Schwandorf Telefon: 0172/2795126 E-Mail: <a href="mailto:F.Eichinger@kvsad.de">F.Eichinger@kvsad.de</a>
<b>Datum:</b> 21. Juni 2021	<a href="http://www.bereitschaft-schwandorf.brk.de">www.bereitschaft-schwandorf.brk.de</a>	

  <b>Bayerisches Rotes Kreuz</b> <b>Bereitschaften</b>	<b>Antrag / Vereinbarung</b>	Bereich: <b>Sanitätsdienst</b>
	zur Durchführung eines ehrenamtlichen Sanitätsdienstes	Stand: <b>06/2021</b>
		Seite 2 von 4

Zwischen dem –

**Bayerischen Roten Kreuz, Kreisverband Schwandorf**

**Bereitschaft Schwandorf / SEG, vertreten durch den Bereitschaftsleiter Florian Eichinger**

im Nachfolgenden „**BRK**“ genannt –

und dem:

**Veranstalter / (Rechnungsadresse):**

.....  
 Firma, Titel, Anrede, Vorname, Name

.....  
 Adresse: Straße, Hausnr.

.....  
 PLZ, Ort

.....  
 Telefon:

.....  
 Telefax:

.....  
 Handy:

.....  
 E-Mail:

.....  
 Sonstiges:

***Veranstaltung / Veranstaltungstitel:*** .....

**Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:**

.....  
 Tag, Datum:

.....  
 Beginn:

.....  
 Ende:

falls abweichend, Sanitätsdienst gewünscht:

.....  
 von:

.....  
 bis:

*(bei mehreren Veranstaltungstagen, bitte auf ein separates Blatt schreiben!)*

**Veranstaltungsort:**

.....  
 Bezeichnung/Name

.....  
 ggf. vollständige Adresse

unter freiem Himmel

in einem Behelfsbau

in mehreren Behelfsbauten

in einem Gebäude

in mehreren Gebäuden

Umzug (Zugweg ist auf einer Skizze beizufügen)

Fläche: ..... m<sup>2</sup> (evtl. Geländeplan/Grundriss beifügen)

<b>Erstellt:</b> © BRK – Bereitschaft Schwandorf Florian Eichinger, Bereitschaftsleiter	<b>Bayerisches Rotes Kreuz</b>  Körperschaft des öffentlichen Rechts	<b>BRK – Bereitschaft Schwandorf</b> Kopernikusstraße 5a, 92421 Schwandorf Telefon: 0172/2795126 E-Mail: F.Eichinger@kvsad.de
<b>Datum: 21. Juni 2021</b>	<b>www.bereitschaft-schwandorf.brk.de</b>	

 <b>Bayerisches Rotes Kreuz</b> <b>Bereitschaften</b>	<b>Antrag / Vereinbarung</b>	Bereich: <b>Sanitätsdienst</b>
	zur Durchführung eines ehrenamtlichen Sanitätsdienstes	Stand: <b>06/2021</b>
		Seite 3 von 4

**Zuschauer / Teilnehmer:**

.....  
**maximale Besucherzahl**

.....  
**erwartete Besucherzahl**

.....  
**Erfahrungen Vorjahr**

Beteiligung Prominenter mit Sicherheitsstufe?

.....  
**Name(n) oder Bezeichnung der Person**

**Auflagen:**

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung (Sanitätsdienst) der Veranstaltung von der zuständigen Behörde Auflagen erteilt worden?

ja       nein      (Falls ja, bitte Kopie des Genehmigungsschreibens beilegen)

**Art der Veranstaltung:**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> allgemeine Sportveranstaltung | <input type="checkbox"/> Ausstellung/Messe       | <input type="checkbox"/> Basar/Flohmarkt    |
| <input type="checkbox"/> Fußballspiel                  | <input type="checkbox"/> Feuerwerk               | <input type="checkbox"/> Flugveranstaltung  |
| <input type="checkbox"/> Laufveranstaltung             | <input type="checkbox"/> Motorsportveranstaltung | <input type="checkbox"/> Musikveranstaltung |
| <input type="checkbox"/> Radrennen                     | <input type="checkbox"/> Reitsportveranstaltung  | <input type="checkbox"/> Schauspiel/Theater |
| <input type="checkbox"/> Schützenfest/Burschenfest     | <input type="checkbox"/> Straßenfest             | <input type="checkbox"/> Umzug              |

: .....

**Behörden / Organisationen:**

Sind an der Veranstaltung folgende Behörden und/oder Organisationen ebenfalls beteiligt?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Feuerwehr                        | <input type="checkbox"/> Polizei                             |
| <input type="checkbox"/> Sicherheitswachdienst (Security) | <input type="checkbox"/> Arzt, Vereinsarzt, Turnierarzt etc. |

.....  
**Name(n) und Erreichbarkeit**

**Versorgung / Verpflegung:**

Steht ein geeigneter Sanitäts- und Aufenthaltsraum zur Verfügung?

ja       nein

Steht ein Stromanschluss zur Verfügung?

ja       nein

Die Verpflegung der BRK-Helfer ist sichergestellt?

ja       nein

**Verantwortlicher Ansprechpartner:**

**(Vor- und während der Veranstaltung als Ansprechpartner für unsere Einsatzkräfte)**

.....  
**Name(n) und Erreichbarkeit mit Handynummer (wichtiger Punkt)**

.....  
**Aufenthaltsort dieser Person (z.B. Festbüro usw.)**

<b>Erstellt:</b> © BRK – Bereitschaft Schwandorf Florian Eichinger, Bereitschaftsleiter	<b>Bayerisches Rotes Kreuz</b>  Körperschaft des öffentlichen Rechts	<b>BRK – Bereitschaft Schwandorf</b> Kopernikusstraße 5a, 92421 Schwandorf Telefon: 0172/2795126 E-Mail: F.Eichinger@kvsad.de
<b>Datum: 21. Juni 2021</b>	<b>www.bereitschaft-schwandorf.brk.de</b>	

	 <b>Bayerisches Rotes Kreuz</b> <b>Bereitschaften</b>	<b>Antrag / Vereinbarung</b>	Bereich: <b>Sanitätsdienst</b>
		zur Durchführung eines ehrenamtlichen Sanitätsdienstes	Stand: <b>06/2021</b>
			Seite 4 von 4

## **Bedingungen zur Übernahme einer sanitätsdienstlichen Sicherheitsabstellung durch die BRK – Bereitschaft Schwandorf**

**Stand: 21.06.2021**

- 1.) Der Veranstalter fordert vom BRK für die im Antrag genannte Veranstaltung die Bereitstellung des Sanitätsdienstes an.
- 2.) Das BRK stellt für diese Veranstaltung die Helfer/innen bzw. Einsatzkräfte sowie die benötigten Fahrzeuge und Geräte zur Verfügung.
- 3.) **Für die Anforderung von Ärzten ist der Veranstalter selbst verantwortlich.**
- 4.) Der Veranstalter sorgt für ausreichend Räume für den Aufenthalt der Helfer/innen und zur Versorgung von Verletzten. Andernfalls ist dem BRK eine entsprechende Mitteilung zu geben.
- 5.) Der Veranstalter erstattet dem BRK die Kosten zu folgenden Sätzen:
  - a) **10,00 Euro je Helfer / pro Stunde (min.-Personal = 2 Einsatzkräfte pro eingesetztes Fahrzeug!)**
  - b) **50,00 Euro je eingesetztes Fahrzeug / pro Tag**
  - c) **Sollte eine Kilometergeldpauschale vereinbart worden sein, werden diese mit 0,45 Euro pro gefahrenen Kilometer berechnet!**
  - d) **90,00 Euro für ein Sanitätszelt oder „mobile-San.-Wache“ / pro Tag (inkl. Auf- und Abbau)**
  - e) **Medizinisches- Verbrauchsmaterial je nach Verbrauch**

*Für Vor- und Nachrüstzeit sowie An- und Abfahrt wird zusätzlich eine Stunde berechnet!*  
Mit diesen Sätzen sind für den Veranstalter sämtliche Kosten abgegolten.
- 6.) **Die Verpflegung ist für die eingesetzten / eingeteilten Helfern des BRK frei.** (Essen und Trinken)
- 7.) Der Veranstalter stellt, falls notwendig, kostenlos Anschlüsse für Strom, Wasser, Telefon zur Verfügung.
- 8.) Der Veranstalter stellt sicher, dass die Sperrung und / oder Freihaltung von Zu- und Abfahrtswegen für BRK-Einsatzfahrzeuge gegeben ist.
- 9.) Der Veranstalter erhebt für alle an diesem Tag abgestellten Helfer/innen, keinen Eintritt oder sonstige Kosten.
- 10.) Der Veranstalter sorgt bei „Sportveranstaltungen“ wie z.B. Fußballturniere usw. für genügend Kühlmöglichkeiten (Eiskompressen, Kühlbeutel od. ähnliches).
- 11.) **Das BRK ist von der Pflicht zur Erfüllung der Vereinbarung frei, wenn es aus Gründen, die es selbst nicht zu verantworten hat, die Vereinbarung nicht erfüllen kann wie z.B. Katastrophenfall, größere Hilfeinsätze, Notfälle im unmittelbaren Bereich der Veranstaltung!**  
**Solche Einsätze werden den BRK-Einsatzkräften durch die Intigrierteleitstelle in Amberg mitgeteilt. Die BRK-Kräfte melden sich dann beim Veranstalter ab. Für die weitere Durchführung der Veranstaltung übernehmen wir bis zu unserem wiedereintreffen keine Haftung / Verantwortung.**
- 12.) Diese Vereinbarung kann von beiden Seiten bis spätestens 7 Tage vor Beginn der Veranstaltung schriftlich gekündigt werden, ohne dass Schadensersatzansprüche bestehen.
- 13.) **Das BRK behält sich vor, den Antrag der zuständigen Genehmigungsbehörde vorzulegen!**
- 14.) Der Veranstalter und das BRK sind verpflichtet, alle Änderungen, die sich auf diese Vereinbarung auswirken, unverzüglich bekannt zu geben. Unwahrheiten oder nicht gemeldete Änderungen / Probleme ihrerseits können zu einem Abbruch des Sanitätsdienstes mit vollem Schadensersatzanspruch bzw. zum Abbruch der Veranstaltung durch die Genehmigungsbehörde führen.
- 15.) Sollte die Sicherheitsabstellung nicht stattfinden und wurde nicht rechtzeitig abgesagt, werden die anfallenden Kosten dennoch dem Veranstalter in Rechnung gestellt.
- 16.) **Mündliche Absprachen haben keine Gültigkeit!**

***\*Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben im Antrag und die Übernahme der Kosten. Die vorstehenden Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und werden akzeptiert.***

.....  
Ort, Datum

.....  
Name in Druckbuchstaben

.....  
Stempel, \*rechtsverbindliche Unterschrift

<b>Erstellt:</b> © BRK – Bereitschaft Schwandorf Florian Eichinger, Bereitschaftsleiter	<b>Bayerisches Rotes Kreuz</b>  Körperschaft des öffentlichen Rechts	<b>BRK – Bereitschaft Schwandorf</b> Kopernikusstraße 5a, 92421 Schwandorf Telefon: 0172/2795126 E-Mail: F.Eichinger@kvsad.de
<b>Datum:</b> 21. Juni 2021	<a href="http://www.bereitschaft-schwandorf.brk.de">www.bereitschaft-schwandorf.brk.de</a>	