

**Infomappe**



**Sanitätswachdienste vom Deutschen Roten Kreuz  
Kreisverband Brilon e.V.**



**Wir sind der zuverlässige Partner  
für Ihre Veranstaltungen**

DRK Kreisverband Brilon Freiladestraße 3 59929 Brilon

**DRK-Kreisverband  
Brilon e. V.**

Freiladestr. 3  
59929 Brilon  
[www.drk-brilon.de](http://www.drk-brilon.de)

Tel. 02961 9655 0  
Fax 02961 965528  
kontakt@drk-brilon.de  
[www.drk-brilon.de](http://www.drk-brilon.de)

## **Vom Pflaster bis zum Notarzt**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit überreichen wir Ihnen heute wichtige Informationen, die Ihnen die Planung und Durchführung Ihrer Veranstaltungen erleichtern.

Durch unseren Sanitätswachdienst gewinnt Ihre Veranstaltung an Sicherheit. Leider kommt es immer wieder zu unvorhersehbaren Ereignissen, bei der schnelle und kompetente Notfallhilfe erforderlich ist.

Die folgenden Seiten ermöglichen Ihnen einen Einblick in unseren Sanitätswachdienst und geben Ihnen Antworten auf gesetzliche Vorschriften, Anforderungen bei Veranstaltungen sowie sicherheitsrelevanten Details in der Ausführung Ihrer Veranstaltung.

**Im Falle eines Falles ist schnelles und korrektes Handeln notwendig, um die therapiefreie Zeit so kurz wie möglich zu halten. Zeit ist Leben.**

- unsere Einsatzkräfte verfügen über notfallmedizinische Ausbildungen, Fahrzeuge, Ausstattung und der gesetzlich vorgeschriebenen Kooperationen zum Rettungsdienst
- von der Planung, der Organisation und der Durchführung übernehmen wir die komplette sanitätsdienstliche Betreuung

Nähere Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite [www.drk-brilon.de](http://www.drk-brilon.de).

Unter [www.drkbrilon.de/was-wir-tun/sanitaetsdienste](http://www.drkbrilon.de/was-wir-tun/sanitaetsdienste) finden Sie einen Link in der rechten Spalte für einen Vorabcheck, ob für Ihre Veranstaltung ein Sanitätsdienst erforderlich ist.

**Gerne erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot für Ihre Veranstaltung.**

Diese Mappe wurde Ihnen überreicht von:

---

Name

---

Tel.

## Sanitätsdienst - schnelle Hilfe im Notfall

Ob Rockkonzert, Fußballspiel, Karnevalsumzug oder Straßenfest – wo viele Menschen zusammenkommen, gibt es viele kleine und größere Notfälle. Ob sich ein Kind das Knie aufschürft, ein begeisterter Fan ohnmächtig wird oder einem Läufer beim Marathon die Luft ausgeht – der Sanitätsdienst des Deutschen Roten Kreuzes leistet schnelle Hilfe, unkompliziert und professionell.

Für bestimmte Veranstaltungen ist ein Sanitätswachdienst gesetzlich vorgeschrieben. Sie können Ihrer Veranstaltung aber auch ohne gesetzliche Vorgabe durch die Bestellung eines Sanitätsdienstes eine Sicherheit geben, die Sie bei Schadensfällen vor unliebsamen Streitigkeiten schützt. Durch die Anwesenheit des Deutschen Roten Kreuzes zeigen Sie, dass Ihnen das Wohl Ihrer Gäste am Herzen liegt.

### Wann ist ein Sanitätsdienst erforderlich?

**Großveranstaltungen** (hierzu gehören z. B. Open-Air-Veranstaltungen, Disco-Veranstaltungen, Laufveranstaltungen etc.) sind beabsichtigte Veranstaltungen, die bei der Durchführung Gefahren für die öffentliche Sicherheit, insbesondere für die Unversehrtheit von Leben, Gesundheit der Teilnehmer/Zuschauer und/oder unbeteiligter Dritter erwarten lassen.

**Großveranstaltungen und Großversammlungen, etc. sind gegenüber Ordnungsämtern anzeigepflichtig. In bestimmten Fällen können sie eine Genehmigungspflicht voraussetzen.**

Unter [www.drkbrilon.de/was-wir-tun/sanitaetsdienste](http://www.drkbrilon.de/was-wir-tun/sanitaetsdienste) finden Sie einen Link in der rechten Spalte für einen Vorabcheck, ob Ihre Veranstaltung einen Sanitätsdienst erfordert.

## Sanitätsdienste rund um die Uhr (auch an Wochenenden und Feiertagen)

### Unser Service

Kompetenz, Flexibilität und Beratung:

- Risikoanalyse und Gefahrenprognose
- Kooperation mit Rettungsdiensten, Feuerwehren, Polizei, Sicherheitsdiensten
- maßgeschneidertes Angebot für Ihre Veranstaltung
- Konzeptionierung, Durchführung, Nachbereitung
- auch **kurzfristig buchbar**



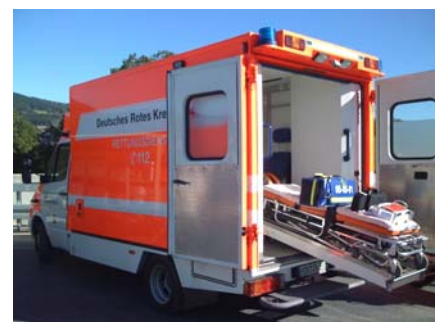
### Unser Personal

Wir bieten Ihnen für die sanitäts- oder rettungsdienstliche Betreuung erfahrenes Personal mit den Qualifikationen:

- Rettungsassistent, Rettungsassistentin, Rettungshelfer
- Notarzt / Notärztin
- Ausgebildetes Führungspersonal, wie Einsatz- oder organisatorischer Leiter

### Unsere Ausstattung

- KTW – Krankentransportwagen
- RTW – Rettungstransportwagen
- NEF – Notarzteinsatzfahrzeug
- ausgestattet mit Funkgeräten, Defibrillatoren und Sauerstoffgeräten
- Unfallhilfsstellen
- Versorgungs- und Betreuungs-Trupps



### Unsere Referenzen

In den vergangenen Jahrzehnten waren die Helfer unserer Bereitschaften bereits auf zahlreichen Veranstaltungen für Sie tätig, darunter z.B.:

- Rothaarsteiglauf, Pfingstlauf, Hamburg Marathon
- Bundesschützenfest Brilon, Briloner Schnade, Kreisschützenfest in Hallenberg
- Diverse Karnevalsumzüge, Motorsportveranstaltungen, Veranstaltungen an der Winterberger Bobbahn

### Versicherungsschutz

Alle unsere eingesetzten Helferinnen und Helfer sind durch das DRK versichert.

### Haftungsausschluss

Durch die Übernahme des Sanitätsdienstes übernimmt das Deutsche Rote Kreuz, Kreisverband Brilon die Verantwortung für den oder die verletzten Personen im Rahmen der gemeldeten Veranstaltung.

Einsatzplanung Sanitätsdienst  
Checkliste zur Planung von Sanitätswachdiensten



**Veranstaltung**

Bezeichnung/Titel  
Veranstalter/in

Herr/Frau/Firma/Verein

**Verantwortlicher Ansprechpartner vor der Veranstaltung**

Name, Vorname

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefon D \_\_\_\_\_ Telefon P \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**während der Veranstaltung**

Name, Vorname

**Erreichbarkeit**

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort**

Gebäude/Platz

Ort, Straße

Anzahl Personen \_\_\_\_\_

Geländefläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

außerhalb  innerhalb von Gebäuden

**Zuschauer/Teilnehmer**

Personenzahl zulässig \_\_\_\_\_ erwartet \_\_\_\_\_

Prominente mit Sicherheitsstufe?

\_\_\_\_\_  
(Name(n))

**Datum und Uhrzeit**

Veranstaltung am/von-bis

Einlass \_\_\_\_\_ Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

**Zuständigkeit des DRK**

a) Gesamte Veranstaltung  b) Veranstaltungsteil

zu b) Genaue Bezeichnung/Abgrenzung

**Auflagen**

Sind bezüglich der medizinischen Betreuung der Veranstaltung von der zuständigen Behörde oder anderen Stellen Auflagen erteilt worden?

nein  ja,  
eine Kopie des Genehmigungsschreibens liegt bei.

**Art der Veranstaltung**

**Behörden/Organisationen**

Welche Behörden oder Organisationen sind noch beteiligt?

- Feuerwehr  
 Polizei  
 Technisches Hilfswerk (THW)  
 sonstige HO \_\_\_\_\_

**Angebot oder Planungsgrundlage**

- Bitte erstellen Sie mir für diese Veranstaltung ein verbindliches Angebot.
- Diese Checkliste beinhaltet konkrete, verbindliche Angaben als Grundlage für die Planung des angeforderten Sanitätswachdienstes.
- Ich benötige weitere Informationen, bitte rufen Sie mich an unter Tel. \_\_\_\_\_

**Bestätigung der Richtigkeit der Angaben**

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail:**

[kontakt@drk-brilon.de](mailto:kontakt@drk-brilon.de), Fax 02961 - 965528

**Ausfüllhinweise**

Zur Planung des Sanitätswachdienstes müssen alle Angaben mit größtmöglicher Genauigkeit gemacht werden, nur so können wir eine veranstaltungs-spezifische Gefahrenanalyse erstellen. Das DRK wird bei fehlerhaften Angaben vom Vertrag zurücktreten und für Schäden, die durch falsche Angaben verursacht sind, nicht haften.

Falls Ihnen Auflagen erteilt wurden, legen Sie bitte unbedingt eine Kopie des Genehmigungsschreibens bei.

Kreisverband Brilon e.V.  
Freiladestraße 3  
59929 Brilon  
Telefon: 02961/9655-0  
Telefax: 02961/9655-28

DRK-Kreisverband Brilon e.V., Freiladestraße 3, 59929 Brilon

e-Mail: kontakt@ drk-brilon.de  
Internet: www.drk-brilon.de  
Datum: 12.11.2010  
Bankverbindung:  
Sparkasse Hochsauerland  
BLZ: 416 517 70  
Konto: 430

## Vertrag/Einsatzauftrag Sanitätswachdienst

Hiermit treffen der DRK-Kreisverband Brilon e.V.,  
vertreten durch \_\_\_\_\_ ,  
und der Veranstalter (wie Anschrift oben),  
vertreten durch \_\_\_\_\_ ,  
gemäß den beiliegenden „Bedingungen Sanitätswachdienst“ eine vertragliche Vereinbarung über die  
Durchführung eines Sanitätswachdienstes für die Veranstaltung:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Art:</b>             |  |
| <b>Ort:</b>             |  |
| <b>Datum:</b>           |  |
| <b>Uhrzeit / Dauer:</b> |  |

### Bemessung der voraussichtlichen Kosten:

| Helferart                    | Menge | Stunden<br>/Helfer | Gesamt-<br>stunden | Kosten/<br>Std./Stck. | Gesamtkosten |
|------------------------------|-------|--------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| Rettungssanitäter/-assistent |       |                    |                    |                       |              |
| Rettungshelfer/Sanitäter     |       |                    |                    |                       |              |
| KTW/RTW                      |       |                    |                    |                       |              |
| <b>Zwischensumme</b>         |       |                    |                    |                       |              |
|                              |       |                    |                    |                       |              |
| <b>Gesamtbetrag</b>          |       |                    |                    |                       |              |

- Betrag wird am Tage der Veranstaltung bar entrichtet.
- Betrag wird nach Erhalt der Rechnung überwiesen.

\_\_\_\_\_  
(DRK-Kreisverband Brilon e.V.)

\_\_\_\_\_  
(Rechtsverbindliche Unterschrift Veranstalter)

Wir bitten um Rücksendung einer rechtsverbindlich unterzeichneten Ausfertigung dieser Vereinbarung  
bis spätestens 10 Tage vor der Veranstaltung.