

ANTRAG (Exemplar SAMARITERVEREIN BERINGEN)

BESTÄTIGUNG (Exemplar VERANSTALTER)

Betrieb eines Sanitätspostens

Veranstalter :

Kontaktperson :

Rechnungsadresse :

Anlass :

Ort :

Datum : **von:** **bis:**

von: **bis:**

von: **bis:**

Anzahl Teilnehmer : **Erwachsene**

Jugendliche

Anzahl Zuschauer/ Besucher:

Bemerkungen:

Für den Samariterverein Beringen:

Die Sanitätsdienstverantwortliche/ Die Präsidentin

Für den Veranstalter:

Der Unterzeichnete bestätigt obige Angaben und erklärt sich zugleich mit den beiliegenden AGB Sanitätsdienst, sowie den Kosten gemäss Dokument Bedingungen und Kosten (Regulativ) für den Sanitätsdienst einverstanden.

Ort/Datum.....Unterschrift.....