

# Vereinbarung

# Sanitätspostendienst

# an Veranstaltungen

## 1. Veranstaltung

Art der Veranstaltung:

Datum:

Ort:

## 2. Veranstalter

Name:

**Verantwortliche Kontaktperson:**

Name:

Adresse:

Telefon/Natel:

E-Mail:

## 3. Samariterverein Kontaktperson

Name:

Silvia Stöckli

Adresse:

Hauptstrasse 49, 4584 Lüterswil

078/899 48 25

032/351 28 26

## 4. Einsatzdaten / -dauer / Anzahl Samariter

Datum:	Zeit von	Zeit bis	Std.	Samariter

## 5. Verlängerung der Einsatzzeit

Falls die Veranstaltung zum vorgesehenen Zeitpunkt nicht beendet ist, wünscht der Veranstalter die weitere Anwesenheit der Samariter?

Ja:

Nein:

## 6. Standort des Sanitätsposten

Der Veranstalter stellt dem Samariterverein Solothurn einen geeigneten Raum oder Zelt mit Seitenwänden zur Verfügung. 1 Tisch, 3 Stühle und Licht

---

## 7. Nächster Telefonanschluss

Name: \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

## 8. Verantwortlicher Arzt (Platzarzt)

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Natel: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Der Veranstalter trifft im Voraus die notwendigen Vereinbarungen mit dem verantwortlichen Arzt.

## 9. Besondere Vereinbarungen

## 10. Finanzielles

. Std. à Fr. 25.- x Samariter = Fr  
. Std. à Fr. 35.- x Samariter = Fr.

Materialtransport: Fr. 50.-  
Defibrillator: Fr. 50.-

Materialverbrauch nach Aufwand: Fr. \_\_\_\_\_

Einsatz:

- Fr. 25.- pro Samariter und Stunde
- Dauert die Veranstaltung länger als bis 22.00 Uhr, gilt ein höherer Ansatz.
- Angebrochene Stunden werden aufgerundet!

## 11. Verpflegung

Verpflegung, Getränke wird vom Veranstalter übernommen

Wird vom Samariterverein übernommen, zu Lasten des Veranstalters  
Fr. 30.- pro Samariter pro Einsatz

### **Verantwortliche(r) des Veranstalters:**

Ort:

Unterschrift

### **Postenchef des Samaritervereins Solothurn**

Ort: Lütterswil

Unterschrift

Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen!

Samariterverein Solothurn

