

**Vereinbarung
für
Sanitätsdienst**

+ Samariter +

1.0 Veranstaltung:

1.1 Bezeichnung:

1.2 Datum:

1.3 Ort:

2.0 Veranstalter:

2.1 Name:

2.2 Verantwortliche Kontaktperson

Vorname & Name

Adresse:

Tel.Nr. P.:

Tel.G.:

3.0 Samaritereinsatz:

3.1 Verantwortliche Person

Morf Hansruedi, Mausackerweg 73, 4153 Reinach

Tel. 079 676 63 13

3.2 Einsatzdaten und –Dauer:

Am von bis

am..... von.....bis

am..... von.....bis

am..... von.....bis

Total Stunden:

3.3 Anzahl Samariter:

am Anzahl.....

am Anzahl.....

am Anzahl.....

am Anzahl.....

Total Samariter:

3.4 Standort(e) der/des Sanitätsposten(s):

3.5 Nächster Telefonanschluss (ev. Funk/Nummer):

3.6 Verantwortlicher Arzt (vom Veranstalter bezeichnet):

3.7 Der Krankentransport darf ausschliesslich nur über die Sanität 144 erfolgen.

3.8 Besondere Vereinbarungen:

4.0 Finanzielles:

4.1 Pro Std. und Samariter Fr. 20.--/ Mindesteinsatz 2 Stunden angebrochene Stunden werden aufgerundet.

Samariter ..

Stunden .. Total Fr.

4.2 Einsatz mobile Sanitätsstation (Mobsi) pro Tag Fr. 50.--)
Anzahl Einsatztage: ... Fr. 50.00

4.3 Pauschalentschädigung (Nach besonderer Vereinbarung)

4.4 Verpflegung: Fr. 20.—pro Samariter
(wenn Verpflegung nicht vom Veranstalter gestellt wird.)
Fr. 40.00

Total Entschädigung: Fr.

4.4 Materialverbrauch:

Wird im Anschluss an die Veranstaltung zusätzlich nach jeweiligem Aufwand berechnet.

Binningen den,

Der Veranstalter:

Samariterverein Binningen:

Zahlungen bitte auf BLKB-Konto
CH95 0076 9016 4102 6499 7
Samariterverein Binningen 4102 Binningen

Diese Vereinbarung muss bis spätestens 3 Wochen vor der Veranstaltung bei der Verantwortlichen Kontaktperson (Ziff. 3.1) des Samaritervereins Binningen sein.