

Tag der Veranstaltung:	Veranstaltung (Name und Art):
-------------------------------	--------------------------------------

Anforderung:

Name der Firma/ Organisation/ Verein:	Rechnungsanschrift:
Straße/ Hausnummer:	Postleitzahl : Ort:
Ansprechpartner:	Telefonnummer des Ansprechpartners : Während der Veranstaltung
E-Mail Adresse:	Sonstiges:

Angaben zur Veranstaltung:

Datum:	Beginn der Veranstaltung:	Ende der Veranstaltung:
Art der Veranstaltung: <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Ausstellung/ Messe <input type="checkbox"/> Theater <input type="checkbox"/> _____	Ort der Veranstaltung:	Verpflegung: <input type="checkbox"/> wird gestellt <input type="checkbox"/> wird nicht gestellt (zus. 10€ / Person)
Veranstaltungsteilnehmer: <input type="checkbox"/> Bis 50 Personen <input type="checkbox"/> Bis 500 Personen <input type="checkbox"/>	Erwartete Zuschauer:	Prominente Person erwartet: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: _____
Erwartete Gewaltbereitschaft Von Besuchern <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Auflagen: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Erteilt (als Anlage anfügen) <input type="checkbox"/> Anlage liegt bei	Ansprechpartner vor Ort:

Mitwirkende andere Organisationen (z.B. Feuerwehr)	<input type="checkbox"/> Telefon vor Ort vorhanden <input type="checkbox"/> Andere Kommunikationsmittel können von DRK genutzt werden
---	--

Vom Veranstalter auszufüllen:

Ort:	Datum:	Unterschrift des Anfordernden:
-------------	---------------	---------------------------------------

Vom DRK auszufüllen:

Aufgenommen von:	Aufgenommen am:	Auftrag erteilt: <input type="checkbox"/>	Auftrag nicht erteilt: <input type="checkbox"/>	Ablage Datum:
-------------------------	------------------------	---	---	----------------------