



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

Bruno Eichin, Kienbergstrasse 5, 4058 Basel

Tel. 061 693 48 55 / 079 597 55 44

3.2 Einsatzdaten und –Dauer:

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

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

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

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

Total Stunden:.....

3.3 Anzahl Samariter:

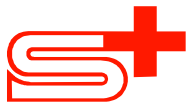
am Anzahl.....

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. 15.--/ Mindesteinsatz 2 Stunden angebrochene Stunden werden aufgerundet.

Samariter.....

Stunden..... Total Fr. .

4.2 Einsatz mobile Sanitätsstation (Mobsi) pro Tag Fr. 50.--)

Anzahl Einsatztage:..... Fr.

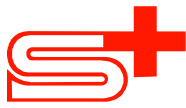
4.3 Pauschalentschädigung (Nach besonderer Vereinbarung)

4.4 Verpflegung: Fr. 20.—pro Samariter

(wenn Verpflegung nicht vom Veranstalter gestellt wird.)

Fr.

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 Postcheck-Konto: 40 – 384907-7
CH86 0900 0000 4038 4907 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.