

DRK-Kreisverband Muster Muster-Straße 4 66000 Musterhausenn

An die
Fa. Mustermann Veranstaltungen
z. Hd. Herrn Max Muster
Musterweg 5
55000 Musterstadt

**DRK-Kreisverband
Musterhausen e.V.**

Musterstraße 4
66000 Musterhausen
Telefon 0000/0 00 00
www.musterhausen.drk.de
Musterhausen@
kv-musterstadt.drk.de

Bearbeiter
Max Mustermann

Durchwahl
00000/00 00 000
Telefax
00000/00 00 000
Email
MusterM@lv-saarland.drk.de

Saar LB
BLZ 590 500 00
Konto 140 14-005

Sparkasse Saarbrücken
BLZ 000 000 00
Konto 00 000

Postbank Musterstadt
BLZ 590 100 66
Konto 1717-664

Steuer-Nr.
000 000 00000

USt-ID
DE0000000000

Musterbrücken, den 17. Januar 2013

**Musterfest 2013
Anforderung Sanitätsdienst**

Sehr geehrter Herr Mustermann,

Sie haben uns um die Betreuung Ihrer nachfolgenden Veranstaltung gebeten:

**Rockkonzert „Die faulen Strümpfe“
12.-13. September 2013
Festivalgelände Musterstadt**

Die Aufgaben im Roten Kreuz werden insbesondere durch ehrenamtlich tätige Helfer/innen erfüllt. Ehrenamtlichen darf durch ihre Tätigkeit kein finanzieller Nachteil entstehen.

Ebenso finanziert sich das Deutsche Rote Kreuz großteils aus Spendegeldern. Diese werden ausschließlich zur Sicherung und Wahrnehmung von Aufgaben für die Gesamtbevölkerung verwendet.

Weitere entstehende Kosten wie z.B. bei der Betreuung von Veranstaltungen bedürften einer teilweisen Refinanzierung. Wir sind deshalb gehalten, einen Teil der entstehenden Aufwendungen beim Veranstalter anzufordern.

Nach gewissenhafter Prüfung unter Wahrung der gelten Bestimmungen und sorgfältiger Einsatzplanung kommen anlässlich Ihrer o.g. Veranstaltung nachfolgende **Einsatzkräfte** zum Einsatz:

Seite 2

Anzahl	Personal	Betrag je Einsatzstunde	Summe
00	Helfer/in z.B. Sanitätshelfer z.B. Betreuungsdienstleister	€ 5,00	€ 000,00
00	Fachkraft z.B. Rettungssanitäter z.B. Abschnittsleiter	€ 6,00	€ 000,00
00	Leitungskraft z.B. Rettungsassistent z.B. Einsatzleiter	€7,00	€ 000,00

Nach gewissenhafter Prüfung unter Wahrung der gelten Bestimmungen und sorgfältiger Einsatzplanung kommen anlässlich Ihrer o.g. Veranstaltung nachfolgende **Einsatzfahrzeuge** zum Einsatz:

Anzahl	Fahrzeug	Tagessatz	Summe
00	Krankentransportwagen	€ 100,00	€ 000,00
00	Rettungswagen	€ 150,00	€ 000,00
00	Notarzteinsatzfahrzeug	€125,00	€ 000,00
00	Behandlungsmobil 2	€ 150,00	€ 000,00
00	Mannschaftstransportwagen	€ 50,00	€ 000,00
00	Einsatzleitwagen 1 (klein)	€ 100,00	€ 000,00
00	Einsatzleitwagen 2 (groß)	€ 200,00	€ 000,00
00	Einsatzmotorrad	€ 50,00	€ 000,00

Nach gewissenhafter Prüfung unter Wahrung der gelten Bestimmungen und sorgfältiger Einsatzplanung kommen anlässlich Ihrer o.g. Veranstaltung nachfolgende **Einsatzmaterialien** zum Einsatz:

Anzahl	Material	Tagessatz	Summe
00	Behandlungsplatz (z.B. BHP 10, BHP 25)	€ 15,00 je Behandlungsplatz	€ 000,00
00	Weiteres Material	nach Vereinbarung	€ 000,00
00	Energiekosten	nach Vereinbarung	€ 000,00

Aufgrund sorgfältiger Planung unter Berücksichtigung geltender Vorschriften ergibt sich eine von Ihnen zu tragende Teilkostenerstattung in Höhe von

Seite 3

€ 0.000,00

Wir bitten Sie herzlich, die als Anlage beigefügte Zweitschrift dieses Schreibens als Ausdruck Ihres Einverständnisses gegen zu zeichnen und uns rechtzeitig, in der Regeln spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn, zurück zu senden.

Sofern Sie noch Rückfragen haben steht Ihnen unser/e Mitarbeiter/in Herr/Frau Kim Grobius unter der Rufnummer 0000/00 00 00 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Klara Musterfrau
Kreisbereitschaftsleiter in

Veranstalter