

Antrag für Sanitätsdienst

Veranstaltung:

Datum: **Zeiten:** von bis

.....

.....

.....

Veranstalter / Verein:

Kontaktperson

Name:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

Tarife:

Grundtaxe pro Tag bis 5 Std	Fr.	100.00
ab 5 Std	Fr.	200.00
jeder weitere Tag	Fr.	100.00
Samariter Entschädigung (mindestens 2 Samariter) pro Stunde je	Fr.	25.00
Nachteinsatz: 20.00 bis 08.00 Uhr) je	Fr.	30.00
Verpflegung (falls vom Veranstalter nicht zur Verfügung gestellt)		
- Zwischenmahlzeit (bis 4 Std)	Fr.	8.00
- Hauptmahlzeit (bis 8 Std)	Fr.	15.00

Bitte das Zutreffende ankreuzen:

- Verpflegung wird vom Veranstalter zur Verfügung gestellt.
- Rechnung wird bar bezahlt
- Rechnung wird mit Einzahlungsschein beglichen

- AGBs gelesen und einverstanden

Ort/Datum: Unterschrift:

Senden an: Silvia Burger, Feldstrasse 41, 6060 Sarnen / E-Mail: sanitaetsdienst@samariter-sarnen.ch

Nach Eingang des Antrages erhalten Sie eine Offerte