

## Anfrage Sanitätsdienst

Benötigen Sie einen Sanitätsdienst an Ihrem Event? Dann kontaktieren Sie uns mittels dieses Formulars. Vielen Dank.

Firma:	<input type="text"/>
Kontaktdaten (Adresse, Tel., E-Mail):	<input type="text"/>
Ansprechperson:	<input type="text"/>
Event:	<input type="text"/>
Zeitlicher Rahmen des Events (Datum und Uhrzeit):	<input type="text"/>
Gewünschte Präsenzzeit des Rettungsdienstpersonals:	<input type="text"/>
Anzahl benötigtes Rettungsdienstpersonal:	<input type="text"/>
Wird zusätzlich ein Notarzt benötigt?	<input type="text"/>
Erwartete Anzahl Teilnehmer/innen:	<input type="text"/>
Erwartete Anzahl Zuschauer/innen:	<input type="text"/>
Besondere Verletzungsgefahren (Erfahrungswerte):	<input type="text"/>
Räumlichkeiten vorhanden? Wenn ja, welche?	<input type="text"/>
Weitere Bemerkungen:	<input type="text"/>

Herzlichen Dank für Ihre Angaben. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an [events.rettungsdienst@spitalbuelach.ch](mailto:events.rettungsdienst@spitalbuelach.ch). Gerne nehmen wir mit Ihnen schnellstmöglich Kontakt auf.

Ihr Rettungsdienst Spital Bülach