

## Anmeldung für den Sanitätsdienst

Durchführender Verein

---

Art der Veranstaltung

---

Datum

---

Verschiebedatum

---

Zeitraumen: Sanitätsdienst von ca.                      Uhr bis ca.                      Uhr

---

Sanitätsdienst von ca.                      Uhr bis ca.                      Uhr

---

Verbindungsperson

---

Bezahlung     in bar     mit Einzahlungsschein (zutreffendes ankreuzen)

## Angaben für Sportanlässe

Sportart

---

Anzahl TeilnehmerInnen ca.

---

Anzahl Sanitätsposten

---

Besonderes

---

Ort/Datum:

---

Unterschrift:

---

Wir bitten Sie, diese Anmeldung mindestens zwei Monate vor der Veranstaltung an folgende Adresse zu senden:

Angela Suter  
Lochgasse 13b  
5722 Gränichen  
Natel        079 716 23 32  
Mail        info@sanitaet-graenichen.ch

