



Anfrage Sanitätsdienst - Versammlung -

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Sanitätsdienst der Sanitätskollektiv Leipzig GbR. Mit den Informationen aus diesem Formular können wir Ihre Versammlung fachgerecht einschätzen und den erforderlichen Umfang der Absicherung planen. Je vollständiger Ihre Angaben sind, desto gezielter und effizienter können wir Ihre Anfrage bearbeiten und uns zeitnah bei Ihnen zurückmelden.

Veranstalter*innendaten	
Rechtsform	
Organisation / Name	
Adresse	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Kund*innenstatus	☐ Bestandskund*in (Kd.-Nr.: _____) ☐ Neukund*in

Ansprechpartner*innen	
Ansprechpartner*in Versammlungsplanung	Vor- und Nachname: _____
	Telefonnummer: _____
	E-Mail-Adresse: _____
Ansprechpartner*in Versammlungsleitung	Vor- und Nachname: _____
	Telefonnummer: _____
	E-Mail-Adresse: _____

Veranstaltung	
Name der Versammlung	
Art der Veranstaltung	Kategorie: ☐ sonstige Kategorie: _____
Beschreibung	



Ort und Zeit

Art der Örtlichkeit	☐ im Freien ☐ geschlossene Räume/Gebäude ☐ Mischform
Ort des Beginns der Versammlung	Objekt: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
Ort des Endes der Versammlung	Objekt: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
Aufzugsstrecke bzw. geplante Aufzugsroute	
Termin(e)	☐ Tag 1 _____._____._____ Beginn: ____:____ Uhr Ende: ____:____ Uhr ☐ Tag 2 _____._____._____ Beginn: ____:____ Uhr Ende: ____:____ Uhr Bei mehr als 3 Tagen bitte Informationen im Bemerkungsfeld ergänzen!

Teilnehmer*innen

Personenzahl	_____ Teilnehmer*innen erwartet _____ Ordner*innen geplant
VIP/exponierte Personen ¹	☐ 0 VIPs ☐ 1-5 VIPs ☐ 6-10 VIPs ☐ mehr als 10 VIPs
erwartete Altersgruppen	☐ Baby (0-2 Jahre) ☐ Kind (3-12 Jahre) ☐ Jugendliche (13-17 Jahre) ☐ Erwachsen (18-69 Jahre) ☐ Senior (ab 70 Jahren)

Gegendemonstration

Erkenntnisse zu Gegendemos	☐ keine Gegendemo bekannt ☐ keine bekannt, aber erwartet ☐ eine Gegendemo bekannt ☐ mehrere Gegendemos bekannt
Bekannte Gegendemos	

¹ VIP: Person von besonderem öffentlichen Interesse (z. B. Politiker*innen) oder Personen unter Polizeischutz.



Sicherheit und Risikobewertung	
Anmeldung	☐ Versammlung mit Anmeldung ☐ Versammlung ohne Anmeldung
Auflagenbescheid	☐ Auflagenbescheid erteilt und beigelegt ☐ kein Auflagenbescheid
Alkohol und BTM	☐ keine Rauschmittel erlaubt ☐ Alkohol erlaubt ☐ BTM erwartet
Besondere Gefährdungen	☐ Pyrotechnik ☐ Wurfgeschosse ☐ Feuer/offene Flammen ☐ offene Wasserflächen ☐ besondere Hitze/Kälte ☐ Dunkelheit ☐ vulnerable Teilnehmer*innen erwartet ☐ Fahrzeuge im Aufzug ☐ Sonstige: _____
Ausschreitungen	☐ keine Ausschreitungen erwartet ☐ Ausschreitungen erwartet
Awareness-Team	☐ Awareness nicht anwesend ☐ Awareness anwesend

Sonstiges	
Bemerkungen	

Erklärung

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Sofern ich nicht als Privatperson handle, erkläre ich, dass ich berechtigt bin, diese Anfrage im Namen der genannten Organisation, Firma oder Einrichtung zu stellen. Mit dieser Anfrage beantrage ich verbindlich die sanitätsdienstliche Absicherung der genannten Versammlung. Mir ist bekannt, dass die Anfrage durch das Sanitätskollektiv Leipzig geprüft wird und ein verbindlicher Auftrag erst mit schriftlicher Auftragsbestätigung zustande kommt – die Anfrage kann abgelehnt werden. Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen, erkenne die AGB Sanitätsdienst als verbindlich an und verpflichte mich, Änderungen wesentlicher Angaben sowie angeforderte Unterlagen unverzüglich mitzuteilen bzw. bereitzustellen.

Ort

Datum

Unterschrift, ggf. Stempel