



# Sanitätskollektiv Leipzig

## Fachgruppe Demosanitätsdienst

Veranstalter*in	
Name/Bezeichnung	
Rechtsform	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	

Ansprechpartner*in		
VA-Leiter*in <sup>1</sup>	Name:	Telefonnummer:
örtl. VA-Leiter*in <sup>2</sup>	Name:	Telefonnummer:
örtl. Stv. VA-Leiter*	Name:	Telefonnummer:

Versammlung – Rahmeninformationen	
Versammlungsname	
Art	<input type="checkbox"/> Kundgebung <input type="checkbox"/> Demonstration (mit Aufzug) <input type="checkbox"/> Mahnwache <input type="checkbox"/> Protestcamp <input type="checkbox"/> Aktion <input type="checkbox"/> Spontanversammlung
Versammlungsort	
Dauer und Zeit	<input type="checkbox"/> Tag 1 – ____ . ____ . ____ Beginn: ____ : ____ Uhr   Ende: ____ : ____ Uhr <input type="checkbox"/> Tag 2 – ____ . ____ . ____ Beginn: ____ : ____ Uhr   Ende: ____ : ____ Uhr <input type="checkbox"/> Tag 3 – ____ . ____ . ____ Beginn: ____ : ____ Uhr   Ende: ____ : ____ Uhr <input type="checkbox"/> 4 Tage + – bis zum ____ . ____ . ____ , um ____ : ____ Uhr
Thema/Gegenstand	

<sup>1</sup> VA-Leiter\*in = Veranstaltungsleiter\*in allgemein (z. B. Verein, Planer\*in)

<sup>2</sup> örtl. VA-Leiter\*in = Veranstaltungsleiter\*in vor Ort auf der Veranstaltung (wenn abweichend)



Versammlung – weitere Informationen	
<b>Anmeldung</b>	<input type="checkbox"/> Anmeldung ist erfolgt <input type="checkbox"/> Anmeldung ist <b>nicht</b> erfolgt
<b>Auflagenbescheid</b>	<input type="checkbox"/> erteilt und in Anlage beigelegt <input type="checkbox"/> <b>nicht</b> erteilt
<b>Besonderheiten, ggf. Aufzugsroute, Infos</b>	
<b>Teilnehmer*innen</b>	_____ Teilnehmer*innen erwartet _____ Ordner*innen vor Ort
<b>eigene Gefahreinschätzung</b>	<input type="checkbox"/> Rauchtöpfe <input type="checkbox"/> Bengalos <input type="checkbox"/> Böller <input type="checkbox"/> Wurfobjekte <input type="checkbox"/> Gewalt <input type="checkbox"/> _____
<b>Gegendemo</b>	<input type="checkbox"/> Gegendemo ist bekannt <input type="checkbox"/> Gegendemo erwartet, aber unbekannt Gegendemo: _____ <input type="checkbox"/> keine Gegendemo bekannt und erwartet

Kommunikation	
<b>Lauti</b>	<input type="checkbox"/> Lauti vorhanden <input type="checkbox"/> <b>kein</b> Lauti vorhanden
<b>Funk</b>	<input type="checkbox"/> Funk für Veranstalter <input type="checkbox"/> Funk für Demosanis <input type="checkbox"/> <b>kein</b> Funk vorhanden

Sonstiges	
<b>Bemerkungen, freiwillige Vergütung</b>	

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Absicherung der obigen Veranstaltung durch den Demosanitätsdienst des Sanitätskollektiv Leipzig. Ich/Wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und stimmen deren Verarbeitung zu. Ich/Wir sind berechtigt Rechtsgeschäfte für die vorgenannte Organisation zu tätigen. Die Datenschutzerklärung und die AGB Sanitätswachdienst haben wir zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Veranstalter\*in

ggf. Stempel