

Telefon (07135)  
Telefax (07135) 96 99 19 0  
Mobiltelefon (0172) 76 24 47 5

DRK OV Brackenheim  
Postfach 1127

74336 Brackenheim

Bankverbindung:  
Kreissparkasse Heilbronn  
(BLZ 620 500 00) Kto.-Nr. 005788042

Bei Rückfragen wenden Sie sich  
bitte an : **Jens Keck**  
Telefon :  
Email: jens.keck@drk-brackenheim.de  
Internet: www.drk-brackenheim.de

## **Kostenaufstellung in Euro (netto, gültig ab 01. Juli 2009)**

|   |             |
|---|-------------|
| 1.1 Sanitätshelfer pro angefangene Stunde |             |
| Freitag, 18:00 bis Sonntag, 24:00         | 7,-- Euro   |
| Montag - Freitag 0:00 bis 18:00           | 17,-- Euro  |
| 2.1 Sanitätszelt pro Tag                  | 42,-- Euro  |
| 3.1 Mannschaftswagen (MTW) pro Tag        | 16,-- Euro  |
| 3.2 Krankentransportwagen (KTW) pro Tag   | 52,-- Euro  |
| 3.3 Rettungswagen (RTW) pro Tag           | 154,-- Euro |
| 3.4 Notarzt bis 3 Stunden                 | 112,-- Euro |
| jede weitere angefangene Stunde           | 30,-- Euro  |

### **Alle Preise netto zuzüglich gesetzlicher Mehrwertsteuer.**

zu 1.1 Sanitätshelfer sind mindestens zu Zweit im Dienst.

zu 2.1 Sanitätszelt nur in Verbindung mit mindestens 4 Helfern

zu 3.1 MTW nur in Verbindung mit 2 Helfern

zu 3.2 u. 3.3 KTW und RTW nur in Verbindung mit 2 Helfern (Spez. Ausbildung erforderlich)

Gegebenenfalls kann der Einsatz von besonderer Ausrüstung oder hauptberuflichen Mitarbeitern mit spezieller Berufsausbildung notwendig werden. Die Kosten hierfür werden im Einzelfall berechnet.

Wenn Sie keine geeignete Unterbringungsmöglichkeit (Sanitätsraum, Ruheraum) haben, greifen wir in Ihrem eigenen Interesse auf unsere Fahrzeuge zurück.

Bitte beachten Sie auch die allgemeinen Vertragsbedingungen des Ortsvereins Brackenheim. Die allgemeinen Vertragsbedingungen des Ortsvereins finden Sie auf unserer Homepage [www.drk-brackenheim.de](http://www.drk-brackenheim.de) oder werden Ihnen auf Anfrage zugesendet.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr DRK Ortsverein Brackenheim

An :  
Deutsches Rotes Kreuz  
OV Brackenheim  
Postfach 1127

74336 Brackenheim

Fax:: 07135 /9699190  
eMail: [bereitschaft@drk-brackenheim.de](mailto:bereitschaft@drk-brackenheim.de)

Von:

---

---

---

---

---

Sanitätsdienstsanfrage:

1. Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

2. Geschätzte Besucherzahl: \_\_\_\_\_

3. Sanitätsraum oder ähnliches vorhanden :  Ja  Nein

( Raum, abgetrennter Zelt- oder Hallenteil, in dem eine Liege bzw.  
Trage untergebracht werden kann, und von außen gut zugänglich ist.)

4. Veranstaltungsdauer

| Veranstaltungsort | Datum | Von | bis |
|-------------------|-------|-----|-----|
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |
|                   |       |     |     |

5. Ansprechpartner vor Ort : \_\_\_\_\_

Sie erklären sich mit den allgemeinen Vertragsbedingungen des DRK Ortsverein Brackenheim einverstanden. Die allgemeinen Vertragsbedingungen des Ortsvereins finden Sie auf unserer Homepage [www.drk-brackenheim.de](http://www.drk-brackenheim.de) oder werden Ihnen auf Anfrage zugesendet.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift