



## Anfrage für Sanitätsdienst

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Präsenzzeiten: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Kontaktperson:  
(Name, Adresse,  
Telefon, E-Mail)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Der Sanitätsdienst des Sanitätsvereins Balsthal-Klus ist für die Patienten kostenlos!

Der Transport des Sanitätscontainers ist für den  
Veranstalter gratis und wird gesponsert von:

