

KATHOLIEKE VERENIGING VOOR E.H.B.O. 'sHERTOGENBOSCH

Correspondentieadres: Postbus 2257, 5202 CG 's-Hertogenbosch,
Tel. 06 42617718; Postbank 1136961

AANVRAAGFORMULIER HULPVERLENING.

Om een goed beeld te verkrijgen van u evenement willen we u vragen om deze kort lijst in te vullen.
Zodat wij onze hulpverlening hier goed op kunnen afstemmen.
En een goed inzicht kunnen verkrijgen wat onze hulpverleners kunnen verwachten.

Afdeling/district:

Adres:
Telefoonnummer:
Contactpersoon:

Gegevens aanvrager:

Naam organisatie:
Adres:
Postcode/Plaats:
Telefoonnummer(s):
.....
Contactpersoon:

Gegevens evenement:

Datum:/...../.....
Naam van evenement:
Adres:
Postcode/Plaats:
Tijd aanvang:
Tijd einde:
Aantal deelnemers: (schatting)
Soort deelnemers: Kinderen/Ouderen/Beide/Gehandicapten. *

Locatie evenement: binnen / buiten / beide *
EHBO ruimte aanwezig: Ja/Nee*
Stromend water aanwezig: Ja/Nee*
Elektriciteit aanwezig: Ja/Nee*

Hoeveel hulpposten zijn er nodig?

Aantal:.....

Zijn er vervoermiddelen nodig?

Zo ja welke: Auto / Fietsen

*) streep door wat niet van toepassing is.

Zijn er verhoogde risico elementen aanwezig?

Zo ja, welke?.....
.....
.....

Andere hulpverleningsinstanties actief?

Zo ja welke?
.....
.....
.....

Het formulier dient uiterlijk 4 weken voor aanvang van het evenement retour gestuurd te zijn per e-mail (hulpverleningen@ehbodenbosch.nl) of naar postbus 2257, 5202 CG 's-Hertogenbosch.

Peter Aarsel, coördinator Hulpverleningen