Sanitätsnotruf 144 Zentralschweiz

|  |
| --- |
| Veranstaltung / Übung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anlass** |  |
| Datum | 03.07.2025 |
| Zeit |  |
| Veranstaltungsort  (inkl. Adresse und spezielle Zufahrten): |  |
| Dokumentationen: |  |
| Erwartete Besucherzahl: |  |
|  |  |
| **Rettungsdienst** |  |
| Ansprechperson im Vorfeld | Kontaktdaten: |
| Einsatzleiter Rettungsdienst | Kontaktdaten:  Dienstzeit: |
| Rettungsmittel vor Ort | Kontaktdaten:  Dienstzeit:  Teamnummer:\* |
| Kommunikation | POLYCOM Kanal:\* |
|  |  |
| **Partnerorganisationen**  **(z. B. Samariterverein)** |  |
| Ansprechperson | Kontaktdaten:  Dienstzeit: |
|  |  |
| **Einsatztaktik** |  |
| Vorgehen bei einem Ereignis |  |
| Varia |  |

\*Muss mit der SNZ 144 abgesprochen werden

|  |
| --- |
| Das ausgefüllte Formular (idealerweise im PDF-Format) per E-Mail an [snz144@luks.ch](mailto:snz144@luks.ch) senden. |