



AANVRAAG HULPVERLENING

GELIEVE DIT AANVRAAGFORMULIER STEEDS VOLLEDIG IN TE VULLEN

Inrichtende organisatie:

Contactpersoon: naam:

adres:

telefoon: GSM:

e-mail:

Facturatie-adres (indien verschillend):

t i j d s t i p

Voor niet-aansluitende data een nieuw formulier gebruiken aub.

Datum: / / van u tot u

..... / / van u tot u

..... / / van u tot u

a c t i v i t e i t

Bij grote activiteiten een plan van het terrein of omloop bezorgen a.u.b.

Aard van de activiteit:

Locatie:

Adres van locatie:

Verantwoordelijke ter plaatse: (GSM:)

De activiteit gaat door in: openlucht tent gebouw

Is er een verzorgingsruimte (min 3 x 3 m) voorzien? ja neen

Oppervlakte van het terrein:

Aantal verwachte deelnemers: (vorige keer:)

Aantal verwachte toeschouwers: (vorige keer:)

Specifieke risico's/gevaren:

g e w e n s t e i n z e t

Wij behouden ons het recht voor om – met het oog op efficiëntie en veiligheid – de inzet te wijzigen.

EHBO-team met materiaal

ambulance (aantal:) → stand-by op een vaste plaats (oproepbaar)
 volgt de activiteit (totaal aantal km:)

tent (aantal:)

Mobiele EHBO-post

andere:



A a n w e z i g e v o o r z i e n i n g e n

Aankruisen welke voorzieningen aanwezig zijn in de hulppost:

- Stromend water
- Elektriciteit
- Openbaar sanitair
- Sanitair alleen te gebruiken door EHBO-post
- Verwarming
- Andere:
- Andere:

o p m e r k i n g e n

Handtekening aanvrager:

Datum:

.../.../.....