



Gymnasium Rösrath

Freiherr-vom-Stein-Schule

## Anforderung des Schulsanitätsdienstes

(Abgabe bitte **spätestens 10 Tage vor der Veranstaltung** im Schulsanitätsraum oder bei Frau Adrian.)



### Schulsanitätsdienst

Freiherr-vom-Stein Schule,  
Gymnasium der Stadt Rösrath

Ansprechpartnerin für die  
Schule:

Ricarda Adrian

E-Mail: [adrian@fvs-mail.de](mailto:adrian@fvs-mail.de)

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

**Veranstaltungsort:** \_\_\_\_\_

### **Verantwortlicher Ansprechpartner:**

Name: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. (freiw., für Rückfragen) : \_\_\_\_\_

### **Termin und Uhrzeit der Veranstaltung(en):**

Datum: \_\_\_\_\_ Zeitraum (von – bis): \_\_\_\_\_

### **Veranstaltungsdaten:**

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Besucher und Teilnehmer -Erwartet: \_\_\_\_\_ -Maximal: \_\_\_\_\_

### **Besonderes Gefahrenpotential/Sonstiges:**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift