Ortsverein Heiden e.V.

Sanitätsdienste

**Anfrage eines Sanitätsdienstes**

**Ansprechpartner**

Name, Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Email: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Veranstaltung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum der Veranstaltung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitrahmen des Sanitätsdienstes: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

erwartete Personen- / Besucherzahl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Indoor – Veranstaltung  Outdoor-Veranstaltung

Pyrotechnik

VIP Umfang/ Anzahl: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich wünsche einen Rückruf

Ich wünsche ein schriftliches Angebot

Mit dieser Anfrage gehe ich keinerlei vertragliche Verpflichtung mit dem DRK-Ortsverein Heiden e.V. ein. Die Anfrage stellt lediglich die Grundlage für ein Planungsgespräch, bzw. Angebot dar. Ein rechtsverbindlicher Vertrag kommt erst nach Erteilung des Auftrages bzw. Bestätigung des Auftraggebers und des DRK-Ortsverein Heiden e.V. zustande.