Veranstalter: Tourismus- und Dorferneuerungsverein Feistritz am Wechsel

(Kontakt: Rainer Grabner; [rainer.grabner@n.roteskreuz.at](mailto:rainer.grabner@n.roteskreuz.at); 0676/6165836)

**Rettungstechnisches Konzept**

Für die Veranstaltung:

am........................ von ..................... bis.......................

am........................ von...................... bis.......................

und....................... von...................... bis.......................

Veranstaltungsort:

**Festlegung:**

1.) Sicherstellen der Zufahrt für die Einsatzfahrzeuge und deren Ausstellfläche.

Zufahrt zur Anlage für Gäste durch Absperrung gesperrt.

2.) Aushängung von Notrufnummern an geeigneter Stelle

3.) Anbringung eines Normgerechten Erste Hilfe Koffers

Überprüfung auf seine Vollzähligkeit

Kennzeichnung des Standortes (allgemein zugänglich) durch Anbringung von entsprechenden Hinweisschildern.

4.) Ersthelfer sind: ( 16 Std. EH-Kurs)

Name:.............................................

Name:.............................................

Anwesenheit während des Festbetriebes ist / ist nicht verpflichtend.

5.) Diensthabender Gemeindearzt ist:

......................................................

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Veranstalter: Tourismus- und Dorferneuerungsverein Feistritz am Wechsel

Name des Verantwortlichen:

Datum:

Anzahl der Ausfertigungen:

An die Behörde übergeben am: