*Aanvraagformulier hulpverlening*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Algemene gegevens** |
|  Naam aanvragende organisatie\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
|  | **Correspondentie adres** |
| Aanhef | Kies een item |
| Naam contactpersoon\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Adres contactpersoon\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Postcode\* | 1234AB |
| Plaats\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| E-mailadres contactpersoon\* | email@voorbeeld.nl |
| Telefoon\* | 1234-123456 |
| Mobiel telefoonnummer | 06-12345678 |
|  | **Factuur gegevens** |
| Factuuradres\* | Kies een item |
|  | Als anders: |
| Aanhef | Kies een item |
| Ter attentie van\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Adres\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Postcode\* | 1234AB |
| Plaats\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| E-mailadres\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
|  | **Gegevens evenement** |
| Naam evenement\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Soort evenement\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| **Als overige:** | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Condities\* | Kies een item |
| Adres\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Postcode\* | 1234AB |
| Plaats\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Datum\* | Klik hier om een datum te selecteren |
| Duur van het evenement\* | Kies een item |
| Als meerdaags evenement – einddatum: | Klik hier om een datum te selecteren |
| Aanvangstijd\* | 00:00 |
| Eindtijd\* | 00:00 |
| Aantal deelnemers\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Aantal toeschouwers\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Heeft u voor uw evenement een vergunning aangevraagd? | Kies een item |
| Aanvullende eisen vanuit gemeente\* | Kies een item |
| **Als aanvullende eisen** – hoeveel hulpverleners met deze eis\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Verhoogde risico elementen\* | Klik hier om tekst toe te voegen |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gegevens met betrekking tot de inzet** |
| Zorgdrager coördinatie tijdens de inzet van de hulpverlening\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Telefoonnummer zorgdrager evenement\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
| Behandeltafel aanwezig\* | Kies een item |
| EHBO ruimte aanwezig\* | Kies een item |
| Stromend water aanwezig\* | Kies een item |
| AED aanwezig\* | Kies een item |
| Portofoon aanwezig\* | Kies een item |
| AED aanwezig\* | Kies een item |
| Arts aanwezig\* | Kies een item |
| Catering\* | Kies een item |
| **Indien catering nee:** | Onze hulpverleners werken op vrijwillige basis, indien er geen catering geregeld is zullen er mogelijk extra kosten op u verhaald worden |
| Aard van het te verwachten letsel\* | Klik hier om tekst toe te voegen |
|  | **Aanvullende info** |
| Draaiboek, programma, voorwaarden, bepalingen of aandachtspunten\* | Kies een item |
| Voorwaarden, bepalingen en aandachtspunten gelezen, akkoord en naar waarheid ingevuld\* |[ ]
| Bezwaar tegen opnemen van de gegevens in onze hulpverleningsadministratie\* | Kies een item |



De gevraagde gegevens zijn nodig om uw evenement te kunnen beoordelen en zo mogelijk te kunnen plannen. Daarnaast worden de gegevens gebruikt om u te kunnen informeren over eventuele acceptatie en facturatie. Een deel van de door u ingevulde gegevens worden opgeslagen in onze hulpverleningsadministratie. Het gaat dan om naam organisatie en contactpersoon, adres, postcode, woonplaats, telefoon, e-mailadres en de datum van uw evenement. Mochten er hulpverleners worden ingezet worden zij voorzien van alle gegevens van het evenement en alle gegevens met betrekking tot de inzet en mogelijk het draaiboek of programma.

Mocht u een vergunning hebben aangevraagd of beschikken over draaiboek, programma, of andere nuttige informatie dan ontvangen wij hier graag een kopie van.

Graag met eventuele andere bijlagen als kopie vergunning, draaiboek etc. verzenden naar: coordinator@ehboblokkerzwaag.nl

