**Koninklijke Nederlandse Vereniging EHBO afd. Soest.**



Aanvraagformulier hulpverlening.

**Gegevens Aanvrager:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie |  |
| Adres |  |
| Postcode/Woonplaats |  |  |
| Telefoonnummers |  |  |  |
| E-mailadres |  |
| Factuuradres / straat + huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats. |  |
| E-mailadres |  |
| Contactpersoon |  |
| Datum aanvraag |  |
| Contactpersoon tijdens evenement |  |
| Telefoonnummers |  |
| Hulpverlener meldt zich bij: |  |

**Gegevens over het evenement:**

|  |  |
| --- | --- |
| Soort evenement |  |
| Postcode + Adres evenement |  |
| Datum evenement |  |
| Aanvangstijd Evenement |  uur | Eindtijd Evenement |  uur |
| Hulpverlener aanwezig om |  uur | Hulpverlener vertrekt om |  uur |
| Aantal EHBO-ers (minimaal 2) |  | Aantal hulpposten |  |
| Hulpverleningstent gewenst  | Ja /Nee | Verwacht bezoekers aantal |  |

Wanneer u zelf niet voor een geschikte behandelruimte voor de EHBO kunt zorgen, is het mogelijk om onze EHBO-tent te huren.

**Voor de eerste dag: € 75,00 + eenmalig € 50,00 voor het opbouwen en opruimen**

**Voor elke volgende dag: € 40,00**

Genoemde bedragen zijn inclusief BTW. Facturatie gebeurt na afloop van het evenement. Indien er een calamiteiten / veiligheidsplan aanwezig is, dan graag ter inzage meesturen. te staat beschreven.

Aanvrager gaat akkoord met **de aandachtspunten** tijdens hulpverlening zoals deze op de website staan beschreven! [**https://www.ehbosoest.nl/hulpverlening**](https://www.ehbosoest.nl/hulpverlening)

**Dit formulier invullen en opsturen aan** **hulpverlening@ehbosoest.nl**